

Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение
высшего образования
«СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Институт экономики, управления и природопользования
кафедра финансов

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий кафедрой

_____ И.С. Ферова
подпись
« _____ » _____ 2019 г.

БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА

направление 38.03.01 «Экономика»
профиль 38.03.01.03.07 «Финансы и кредит: государственные и муниципальные
финансы»

«ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧРЕЖДЕНИЙ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

(НА ПРИМЕРЕ КГБУЗ «КРАСНОЯРСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №4»)

Научный
руководитель

подпись, дата

к.э.н., доцент
должность, ученая степень

И.Г. Кузьмина

Выпускник

подпись, дата

Д.А. Мухортова

Нормоконтролер

подпись, дата

Е.В. Шкарпетина

Красноярск 2019

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	3
1 Теоретические основы финансового обеспечения деятельности государственных и муниципальных учреждений	6
1.1 Понятие государственных и муниципальных учреждений и их типы.....	6
1.2 Источники финансового обеспечения деятельности государственных (муниципальных) учреждений.....	12
1.3 Особенности бюджетного финансирования учреждений здравоохранения. Одноканальная система финансирования.....	16
2 Анализ финансирования учреждений здравоохранения (на примере КГБУЗ "Красноярская городская поликлиника № 4").....	24
2.1 Характеристика деятельности КГБУЗ «Красноярская городская поликлиника №4».....	24
2.2 Анализ источников финансирования деятельности КГБУЗ «Красноярская городская поликлиника №4».....	30
2.3 Предложения по совершенствованию финансирования деятельности КГБУЗ «Красноярская городская поликлиника №4».....	39
Заключение	50
Список сокращений.....	53
Список использованных источников	54
Приложение А-Г	61-73

ВВЕДЕНИЕ

Любая организация в процессе своей деятельности испытывает потребность в финансовых ресурсах, необходимых для осуществления взаимоотношений с другими юридическими и физическими лицами.

Средства, которые выделяются для обеспечения деятельности учреждений образования, здравоохранения, культуры, науки и других организаций непроизводственной сферы, имеют строго целевое назначение, а статьи расходов определены законодательством. От величины средств, предоставляемых из бюджетной системы этим организациям, от эффективности их использования зависит выполнение социальных задач, стоящих перед обществом.

Актуальность темы определяется тем, что важнейшим условием эффективного функционирования национальной экономики является рациональное и экономное использование средств государственного бюджета, направляемых на содержание отраслей непроизводственной сферы. В настоящее время в России функционирует достаточно большое количество учреждений, финансируемых из бюджета, внимание к которым со стороны государства недостаточно или вообще отсутствует. Основной проблемой является нехватка средств и недофинансирование из бюджета. Для выхода из этого сложного положения требуется искать дополнительные каналы финансирования. Предоставление платных услуг становится самым естественным видом деятельности любого бюджетного учреждения, так как именно этот метод в максимально возможной степени позволяет использовать свой профессиональный потенциал.

Здоровье населения и экономика тесно связаны друг с другом. Здравоохранение потребляет часть валового национального продукта.

Экономические достижения в обществе, уровень экономического развития, благосостояния существенно отражаются на состоянии здоровья населения.

Существующая система финансирования сферы здравоохранения за счёт

средств обязательного медицинского страхования и бюджетов всех уровней весьма запутанна и неупорядочена. Сохраняется принцип финансирования больниц и поликлиник в зависимости от объёмных показателей (количества коек, врачебного персонала) без учёта качества реальной работы, то есть качества лечения. Поэтому у врачей нет материальных стимулов, осваивать новые методы лечения, учиться, внедрять прогрессивное оборудование.

В условиях ограниченного финансирования, медицинские организации исчерпывают имеющийся медико-технологический потенциал, а эксплуатируемое в них медицинское оборудование морально и физически изнашивается, поэтому эффективное управление материально-техническими ресурсами учреждений здравоохранения является приоритетным разделом в работе государственных и муниципальных органов власти субъектов Российской Федерации, отрасли здравоохранения и медицинских организаций.

Целью работы является разработка предложений по совершенствованию финансового обеспечения деятельности учреждения здравоохранения.

Объект исследования – Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярская городская поликлиника №4».

Предмет исследования – решение проблемы дефицита финансовых ресурсов КГБУЗ «Красноярская городская поликлиника №4».

Для достижения поставленной цели необходимо решить следующие задачи:

- рассмотреть понятие государственных и муниципальных учреждений и их типы;
- охарактеризовать источники финансового обеспечения деятельности государственных (муниципальных) учреждений;
- изучить особенности бюджетного финансирования учреждений здравоохранения и одноканальную систему финансирования;
- дать характеристику деятельности КГБУЗ «Красноярская городская поликлиника №4»;
- провести анализ источников финансирования деятельности

КГБУЗ «Красноярская городская поликлиника №4»;

– выявить основные направления совершенствования деятельности учреждения;

Данная бакалаврская работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка сокращений, списка использованных источников и 3 приложений.

В первой главе рассматриваются теоретические основы финансового обеспечения деятельности государственных и муниципальных учреждений, а именно: понятие государственных и муниципальных учреждений и их типы, источники финансового обеспечения деятельности государственных (муниципальных) учреждений, особенности бюджетного финансирования учреждений здравоохранения. Одноканальная система финансирования.

Во второй главе дается характеристика деятельности КГБУЗ «Красноярская городская поликлиника №4», проводится анализ источников финансирования деятельности КГБУЗ «Красноярская городская поликлиника №4», представлены основные направления совершенствования системы финансирования.

Теоретической базой данной работы послужили федеральные законы, учебные пособия для высших учебных заведений, монографии, материалы периодической печати российских изданий, публикации, относящиеся к ресурсам Internet.

1 Теоретические основы финансового обеспечения деятельности государственных и муниципальных учреждений здравоохранения

1.1 Понятие государственных и муниципальных учреждений и их типы

Государственные (муниципальные) учреждения – это организации, создаваемые собственником для осуществления управленческих, социально-культурных или иных функций некоммерческого характера и финансируемые им полностью или частично.

Госучреждения создаются в целях предоставления государственных (муниципальных) услуг или работ. В результате реформирования учреждений бюджетной сферы было сформировано три типа государственных (муниципальных) учреждений:

- казенное учреждение;
- бюджетное учреждение;
- автономное учреждение.

Первоначально при создании различных типов учреждений предполагалось, что основную часть автономных учреждений составят учреждения дошкольного образования и медицинские организации. В качестве бюджетных организаций главным образом выступают учреждения культуры и общего среднего образования. Одним из результатов реформы стало повышение открытости и прозрачности информации о деятельности различных типов государственных (муниципальных) учреждений путем создания официального сайта для размещения информации о государственных (муниципальных) учреждениях, благодаря чему становится возможным осуществление мониторинга в этой сфере.

Согласно статье 9.1 Федерального закона от 12.01.1996 N 7-ФЗ (ред. от 29.07.2018) "О некоммерческих организациях" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2019) Государственными, муниципальными учреждениями признаются

учреждения, созданные Российской Федерацией, субъектом Российской Федерации и муниципальным образованием.

Государственные (муниципальные) учреждения характеризуются следующими основными признаками:

- в качестве учредителей (соучредителей) должны выступать органы государственной власти и местного самоуправления;
- подчиняются государству в лице исполнительных органов власти или местного самоуправления;
- используют активы принадлежащие государству;
- финансируются государством за счёт бюджетных средств;
- созданы для выполнения определённых государственных функций;
- в качестве цели создания могут выступать исключительно функции некоммерческого характера.

Статус бюджетного учреждения регулируется Федеральным законом №7-ФЗ «О некоммерческих организациях» от 12.01.1996г. Статья 9.2 закона даёт следующее определение:

Бюджетным учреждением признается некоммерческая организация, созданная Российской Федерацией, субъектом Российской Федерации или муниципальным образованием для выполнения работ, оказания услуг в целях обеспечения реализации предусмотренных законодательством Российской Федерации полномочий соответственно органов государственной власти (государственных органов) или органов местного самоуправления в сферах науки, образования, здравоохранения, культуры, социальной защиты, занятости населения, физической культуры и спорта, а также в иных сферах.

Статус автономных учреждений регламентирован Федеральным законом №174-ФЗ «Об автономных учреждениях» от 3.11.2006г. В статье 2 данного закона дается следующее определение:

Автономным учреждением признается некоммерческая организация, созданная Российской Федерацией, субъектом Российской Федерации или муниципальным образованием для выполнения работ, оказания услуг в целях

осуществления предусмотренных законодательством Российской Федерации полномочий органов государственной власти, полномочий органов местного самоуправления в сферах науки, образования, здравоохранения, культуры, социальной защиты, занятости населения, физической культуры и спорта, а также в иных сферах в случаях, установленных федеральными законами.

В статье 6 Бюджетного кодекса:

Казенное учреждение – государственное (муниципальное) учреждение, осуществляющее оказание государственных, (муниципальных) услуг, выполнение работ и (или) исполнение государственных (муниципальных) функций в целях обеспечения реализации предусмотренных законодательством Российской Федерации полномочий органов государственной власти (государственных органов) или органов местного самоуправления, финансовое обеспечение деятельности которого осуществляется за счет средств соответствующего бюджета на основании бюджетной сметы.

Основными функциями государственных (муниципальных) учреждений являются выполнение государственных(муниципальных) работ и услуг.

Государственная (муниципальная) услуга (работа) - услуга (работа), оказываемая (выполняемая) органами государственной власти (органами местного самоуправления), государственными (муниципальными) учреждениями и в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, иными юридическими лицами

Согласно положениям части 6 статьи 9.2. Федерального закона от 12.01.1996 N 7-ФЗ "О некоммерческих организациях" финансовое обеспечение выполнения государственного (муниципального) задания осуществляется с учетом расходов на содержание недвижимого имущества и особо ценного движимого имущества, закрепленных за бюджетным учреждением учредителем или приобретенных бюджетным учреждением за счет средств, выделенных ему учредителем на приобретение такого имущества, расходов на уплату налогов, в качестве объекта налогообложения по которым признается соответствующее имущество, в том числе земельные участки.

Вместе с тем, все средства, которые поступают бюджетному учреждению, в том числе и средства, предоставляемые из соответствующего бюджета на финансовое обеспечение выполнения государственного (муниципального) задания на оказание государственных (муниципальных) услуг (выполнение работ), средства, поступающие из бюджета на иные цели, а также доходы от приносящей доход деятельности являются собственными доходами бюджетного учреждения.

Бюджетные учреждения – это одна из самых многочисленных групп организаций, функционирующих в Российской Федерации. Содержание этих учреждений обеспечивается за счет средств федерального, региональных и местных бюджетов в виде субсидий.

Статус бюджетного учреждения может иметь лишь та организация, которая обладает всеми следующими признаками:

- Учредителями организации должны выступать органы государственной власти Российской Федерации, субъектов Российской Федерации, а также органы местного самоуправления. Акционерные общества, кооперативы и другие аналогичные хозяйствующие субъекты не могут создать бюджетную организацию;

- Целями создания бюджетного учреждения могут быть лишь функции некоммерческого характера. Тем не менее, данное ограничение нельзя понимать так, что бюджетному учреждению запрещено оказывать платные услуги и самостоятельно получать доходы.

Большинство бюджетных учреждений осуществляют те или иные виды платных услуг и, таким образом, получают средства, необходимые для своего развития. Тем не менее, получение прибыли не является целью бюджетного учреждения, а все самостоятельно заработанные средства могут направляться исключительно на расширение и развитие системы услуг, для предоставления которых, и создана данная организация;

- Бюджетное учреждение должно финансироваться из федерального бюджета, бюджета субъекта Российской Федерации, муниципального бюджета

или бюджета государственного внебюджетного фонда. Данный признак имеет особенность: получение финансирования из бюджета не говорит о том, что данное учреждение является бюджетным, так как бюджетные средства также выделяются коммерческим структурам;

– Все полученные бюджетные средства выступают в качестве целевых средств, так как они предназначены для финансового обеспечения задач и функций государства и местного самоуправления.

Каждый отдельно взятый признак не говорит о том, что учреждение является бюджетным[5].

Для того, чтобы полностью понять определение бюджетного учреждения, следует обозначить, чем оно отличается от учреждений других организационно-правовых форм.

Бюджетные учреждения созданы органами государственной власти Российской Федерации, субъектов Российской Федерации или муниципальной власти, эти органы и являются собственниками имущества бюджетных учреждений.

Бюджетные учреждения созданы для выполнения функций некоммерческого характера. Такие, как: социальные, благотворительные, культурные, образовательные, научные, управленческие, охрана здоровья граждан, развитие физической культуры и спорта, удовлетворение духовных и иных нематериальных потребностей граждан, защита прав, законных интересов граждан и организаций, разрешение споров и конфликтов, оказание юридической помощи [3].

Бюджетные учреждения можно классифицировать по следующим признакам:

– В зависимости от выполняемых функций (т. е. по роду деятельности) бюджетные учреждения могут подразделяться на:

а) государственное управление и местное самоуправление, в том числе Комитет Российской Федерации по финансовому мониторингу, Комитет Российской Федерации по военно-техническому сотрудничеству с

иностранными государствами, Федеральная служба Российской Федерации по финансовому оздоровлению и банкротству, Счетная палата Российской Федерации, Министерство финансов Российской Федерации;

б) судебная власть, в том числе Конституционный суд, Верховный суд, суды общей юрисдикции, Высший арбитражный суд;

в) международная деятельность, посольства и представительства за рубежом.

– В зависимости от источника финансирования бюджетные учреждения могут быть разделены на следующие группы:

а) финансируемые за счет средств федерального бюджета;

б) финансируемые за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации;

в) финансируемые за счет средств местных бюджетов.

– В зависимости от источников формирования средств бюджетные организации могут быть разделены на две группы:

а) оказывающие платные услуги физическим и юридическим лицам и, соответственно, имеющие собственные источники средств;

б) не оказывающие платные услуги физическим и юридическим лицам и, соответственно, не имеющие собственных источников средств[5]

Таким образом, бюджетные учреждения созданы для выполнения функций некоммерческого характера. На основе государственного (муниципального) задания формируется бюджетная смета, которая устанавливает перечень обязательств учреждения на очередной год.

Для получения дополнительных средств, необходимых для своего развития, бюджетные учреждения могут оказывать платные услуги. Полученные средства должны направляться исключительно на расширение и развитие системы услуг, для предоставления которых они созданы.

1.2 Источники финансового обеспечения деятельности государственных (муниципальных) учреждений

Материальную основу финансовых отношений, складывающихся в бюджетных учреждениях, составляют их финансовые ресурсы.

Финансовые ресурсы государственных (муниципальных) учреждений – это все источники денежных средств, аккумулируемые по различным каналам поступления на осуществление и расширение своей деятельности.

Основные группы финансовых ресурсов:

- Бюджетные средства;
- Внебюджетные средства.

Внебюджетные средства — это денежные средства государства, которые не включаются в государственный бюджет и используются по определенному целевому назначению (например, государственный пенсионный фонд, фонд занятости, государственный страховой фонд).

Все источники финансовых средств разделяются и должны регулироваться соответствующими нормативными актами и положениями.

Правительство Российской Федерации, субъекты Федерации, местная администрация определяют порядок формирования и использования денежных средств.

Схема финансирования государственных (муниципальных) учреждений представлена на рисунке 1.

Источники финансовых ресурсов ГМУ:

- Бюджетные средства
- Поступления от оказания услуг (работ) на платной основе
- Поступления от иной приносящей доход деятельности
- Кредитные ресурсы
- Спонсорская помощь
- Финансирование через фонды, гранты и т.п.

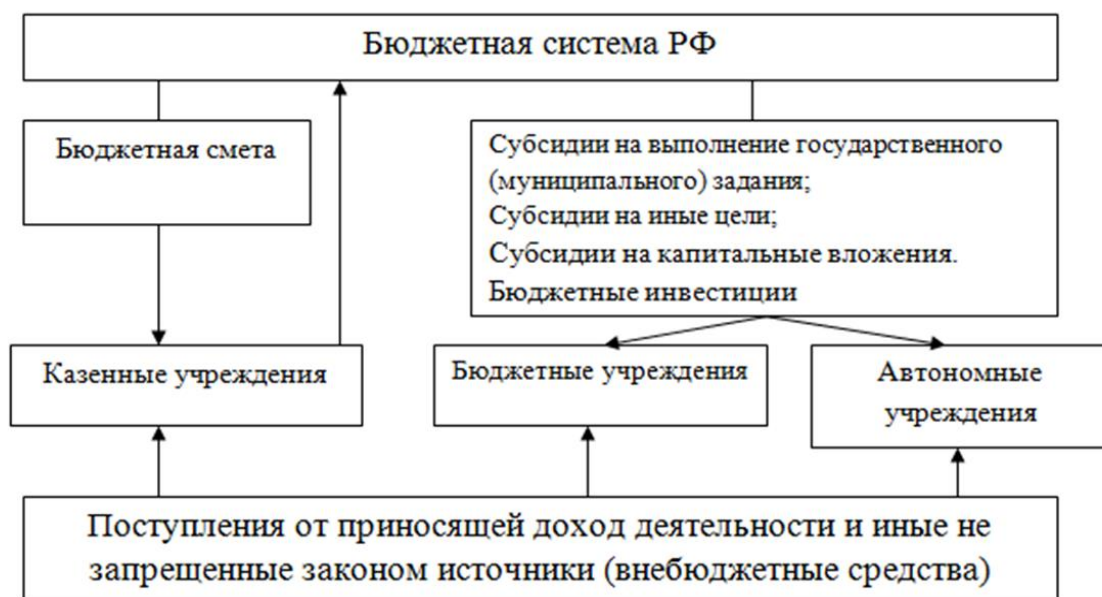


Рисунок 1 – Схема финансирования государственных (муниципальных) учреждений

Основные источники формирования финансовых ресурсов государственных и муниципальных учреждений представлены на рисунке 2.



Рисунок 2 – Основные источники формирования финансовых ресурсов государственных и муниципальных учреждений

Ст.161 БК РФ устанавливает, что финансовое обеспечение деятельности казенных учреждений осуществляется за счет средств соответствующего бюджета на основании бюджетной сметы.

В отличие от других типов государственных (муниципальных) учреждений предоставление субсидий казенным учреждениям запрещено.

Важнейшей новой особенностью следует признать изменение принципа финансового обеспечения бюджетных учреждений – если раньше оно осуществлялось на основе бюджетной сметы (то есть фактических расходов учреждения без прямой связи с эффективностью его деятельности), то теперь средства из бюджета бюджетным учреждениям предоставляются в виде субсидии на возмещение нормативных затрат, связанных с выполнением государственного (муниципального) задания. Таким образом, размер субсидии бюджетному учреждению будет напрямую зависеть от уровня (качества и количества) оказываемых им услуг (выполняемых работ) – чем эффективнее деятельность учреждения, тем оно должно быть богаче[14].

Бюджетное учреждение вправе сверх установленного государственного (муниципального) задания выполнять работы, оказывать услуги, относящиеся к основным видам деятельности, предусмотренным его учредительным документом, за плату и на одинаковых условиях. Порядок определения размера таких услуг устанавливается соответствующим органом, осуществляющим функции и полномочия учредителя.

Соответственно, обязательный объем бесплатных и платных услуг в рамках задания прямо регулируется органами государственной власти и местного самоуправления.

В отличие от финансового обеспечения по смете, подразумевающего стабильность положения учреждения, финансовое обеспечение деятельности бюджетного учреждения в виде субсидии предполагает жесткую связь с результатом. Количество оказываемых учреждением услуг в течение года может существенно колебаться, соответственно и объем ассигнований не будет

постоянным, присутствует определенная нестабильность в получении доходов. При этом учреждение должно функционировать круглый год. В такой ситуации важнейшим является выбор правильной методики расчета субсидии[15].

В распоряжении бюджетного учреждения могут находиться собственные средства. Они, в свою очередь, состоят из различных источников:

- Средства, получаемые от сдачи в аренду помещений, сооружений и оборудования;
- Средства от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности;
- Целевые средства от юридических и физических лиц;
- Другие поступления.

Все поступающие средства имеют одну общую цель – обеспечить профильную и хозяйственно-эксплуатационную деятельность бюджетной организации. Все они должны быть использованы по видам и направлениям расходов, предусмотренных бюджетной классификацией. Бюджетный кодекс рассматривает все эти доходы как неналоговые доходы соответствующего бюджета.

Бюджетным организациям также поступают целевые средства из бюджетов других уровней, от министерств и ведомств, внебюджетных государственных фондов, средства от реализации имущества, сдачи драгметаллов, лома цветных и черных металлов, других видов деятельности, на которые получены лицензии или сертификаты и которые не противоречат уставу бюджетной организации, законодательным и нормативным актам.

Таким образом, финансовые ресурсы бюджетных учреждений складываются из средств бюджетов разных уровней, государственных внебюджетных фондов и поступлений от осуществления предпринимательской деятельности.

В настоящее время бюджетным учреждениям предоставляются субсидии на возмещение нормативных затрат, связанных с выполнением государственного (муниципального) задания. Размер субсидии напрямую

зависит от качества и количества оказываемых им услуг. Бюджетное учреждение может оказывать услуги, относящиеся к основным видам деятельности, за плату и на одинаковых условиях, сверх установленного государственного (муниципального) задания.

1.3 Особенности бюджетного финансирования учреждений здравоохранения. Одноканальная система финансирования.

Бюджетное финансирование в здравоохранении представляло собой основной источник средств некоммерческой медицинской деятельности до вступления в силу Федерального закона от 8.05.2010 №83-ФЗ.

ОМС является составной частью государственного социального страхования и обеспечивает всем гражданам Российской Федерации равные возможности в получении медицинской помощи, предоставляемой за счет средств ОМС в объеме и на условиях, соответствующих программам ОМС.

Финансовые средства формируются за счет отчислений страхователей. Основные цели создания фондов ОМС – сохранение принципов общественного финансирования и создание инструментов, позволяющих осуществлять государственное управление объединенными источниками общественного финансирования в части системы ОМС. Система фондов ОМС призвана обеспечить сохранение права каждого гражданина на получение медицинской помощи по потребности вне зависимости от уровня благосостояния, места проживания и работы [18].

Бюджетное финансирование основано на определенных принципах, характеризуется специфическими формами и методами предоставления средств.

Бюджетное финансирование – это предоставленное в безвозвратном порядке денежное обеспечение, выделение (ассигнование) денежных средств из государственного (местного) бюджета на расходы, связанные с осуществлением государственных заказов, выполнением государственных

программ, содержанием государственных организаций. Бюджетное финансирование осуществляется в форме выделения денежных средств (бюджетных ассигнований) по определенному назначению для достижения общегосударственных целей или для покрытия расходов отраслей, предприятий, организаций, находящихся на полном либо частичном государственном денежном обеспечении.

Как известно, создание системы финансирования здравоохранения, соответствующей задачам реформирования, состоянию и темпам экономического роста национальной экономики, представляет собой одну из актуальных проблем управления финансовыми ресурсами государства.

Система здравоохранения в РФ представляет собой совокупность двух систем:

- государственной (муниципальной) системы здравоохранения
- государственной системы обязательного медицинского страхования.

Средства государственной и муниципальной системы здравоохранения формируются за счет средств бюджетов различных уровней.

Финансовая основа государственной системы обязательного медицинского страхования – отчисления страхователей на обязательное медицинское страхование и бюджетные платежи за обязательное медицинское страхование неработающего населения, которые аккумулируются в фондах обязательного медицинского страхования (федеральном и территориальных).

Направления расходования средств государственной (муниципальной) системы:

- финансирование целевых программ, научных исследований и подготовки кадров;
- оплата особо дорогостоящих видов медицинской помощи (высокотехнологичная помощь);
- финансирование медицинских учреждений, оказывающих помощь при социально-значимых заболеваниях;

– закупка дорогостоящего оборудования, капремонт зданий и т.п.

В соответствии с Концепцией развития здравоохранения до 2020 г. стратегической целью реформы здравоохранения является переход на одноканальное финансирование.

С 1 января 2013 года такой переход полностью осуществлен.

Целью перехода на одноканальное финансирование является максимальная консолидация финансовых средств в одном источнике – системе ОМС – для повышения эффективности деятельности учреждений здравоохранения и, в конечном итоге, повышения качества и доступности медицинской помощи населению.

Многоканальность финансирования здравоохранения снижает управляемость отрасли здравоохранения и создает трудности в осуществлении контроля над рациональным и целевым расходованием средств и качеством.

Переход на преимущественно одноканальное финансирование медицинских организаций через фонды ОМС не приводит к кардинальным изменениям в системе финансирования здравоохранения. Сохраняются источники финансирования расходов, оказание непосредственно медицинских услуг населению всё также осуществляется в основном в рамках базовой программы ОМС – меняется только механизм финансирования учреждений.

Схема одноканальной системы финансирования через систему ОМС представлена на рисунке 3.

Ранее денежные средства попадали в лечебно-профилактические учреждения из бюджетов разных уровней и фондов социального страхования. Нормативно-правовой базой для данного перехода являются:

Федеральный закон Российской Федерации от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Постановление Правительства Российской Федерации от 21 октября 2011 г. № 856 «О программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2012 год».

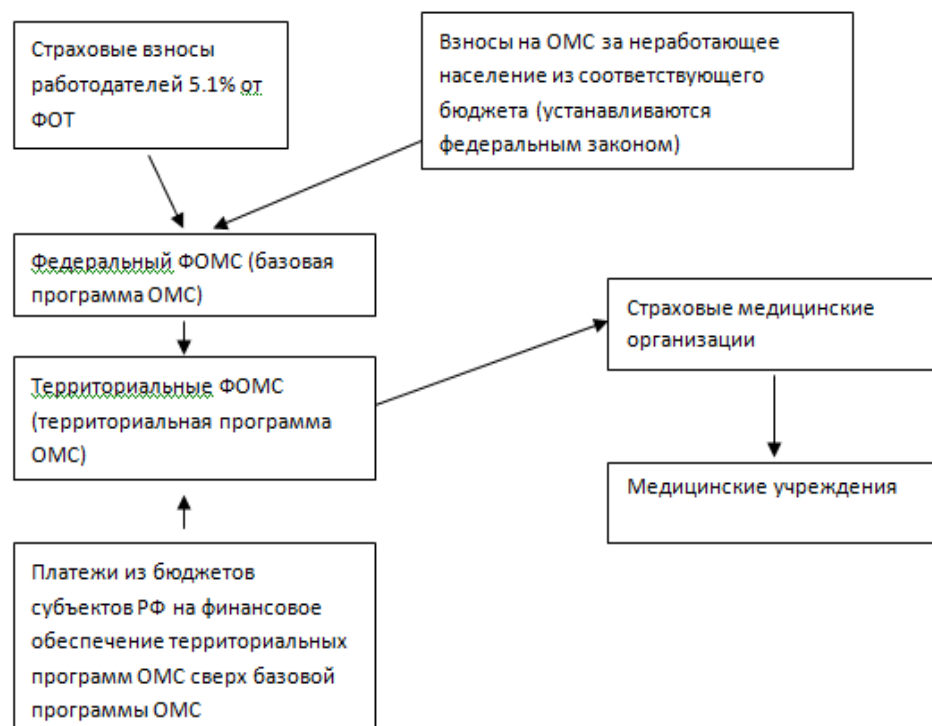


Рисунок 3 – Схема одноканальной системы финансирования через систему ОМС

Информационное письмо Минздравсоцразвития России №20-2/10/1 – 8234 от 22 декабря 2011 г. «О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2012 год».

Приказ Минздравсоцразвития России от 28.02.2011 № 158н (ред. от 20.11.2013) "Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования" (Зарегистрировано в Минюсте России 03.03.2011 № 19998).

Одноканальная система финансирования предполагает, что основная часть финансовых средств, поступающих в учреждение здравоохранения, идет из фонда обязательного медицинского страхования. Финансирование учреждения в рамках данной системы основывается на принципах подушевого финансирования (получение средств за всех прикрепленных граждан) и оплаты за непосредственные результаты деятельности (объем оказанных услуг).

Создание одноканальной системы нацелено на охрану здоровья граждан, создание конкурентного рынка медицинских услуг, мотивацию лечебных учреждений и медицинских работников к усилению профилактической направленности работы, повышение качества услуг и интенсивности лечения, сокращения издержек, оптимизацию структуры и штатов. В конечном счете, это направлено на повышение качества медицинских услуг и эффективность использования ресурсов здравоохранения.

Именно в рамках этих законов и проходил переход на одноканальное финансирование здравоохранения.

Переход к преимущественно одноканальной форме финансирования здравоохранения предполагает, что основная часть средств будет направляться из системы здравоохранения, при этом оплата медицинской помощи будет осуществляться по конечному результату на основе комплексных показателей объема и качества оказанных услуг.

При введении одноканального финансирования муниципальных учреждений здравоохранения возникает дополнительная нагрузка на областной бюджет, и высвобождаются ресурсы местных бюджетов, предлагаются изменения в части:

- отказа от передачи местным бюджетам норматива отчислений от налога на имущество организаций (в действующих условиях муниципальным районам передается 17,5%, городским округам – 10%) ;

- уменьшения бюджетам муниципальных районов и городских округов нормативов отчислений от налога, взимаемого в связи с применением упрощенной системы налогообложения, на 11,25% (в действующих условиях муниципальным районам передается 22,5%, городским округам – 45%).

При введении одноканальной модели финансирования программы здравоохранения, покупателями медицинских услуг являются страховые медицинские организации, с которыми территориальные фонды здравоохранения заключают договоры. При этом страховые медицинские организации заключают договоры на покупку медицинских услуг с

медицинскими организациями различной организационно-правовой формы и формы собственности.

Одноканальное финансирование обладает рядом преимуществ.

Во-первых, оно обеспечит финансирование всей медицинской помощи в полном объеме с учетом реальных затрат. В настоящее время тарифы в системе здравоохранения формируются на основе планируемых объемов медицинской помощи и выделяемого финансирования. Одноканальное финансирование позволит заменить данный подход расчетом стоимости лечения по законченному случаю по стандартам медицинской помощи. Переход к оплате за проделанную работу приведет к изменению структуры и качества самой медицинской помощи.

Во-вторых, одноканальное финансирование нацелено на обеспечение принципа экстерриториальности, т.е. доступности медицинских услуг для всех граждан РФ независимо от места жительства.

Существующая значительная дифференциация обеспеченности территориальных программ государственных гарантий по субъектам РФ определяет различный уровень доступности и качества оказываемой медицинской помощи. Доступность медицинской помощи при переходе на одноканальное финансирование будут обеспечиваться введением единых федеральных стандартов оказания стационарной медицинской помощи и подушевого финансирования амбулаторно-поликлинической медицинской помощи.

В-третьих, переход на одноканальное финансирование позволит повысить эффективность расходования бюджетных средств в системе здравоохранения, что особенно актуально в сложившихся экономических условиях.

В-четвертых, мотивация системы здравоохранения – охрана здоровья населения, усиление профилактической направленности, внедрение здоровьесберегающих технологий, повышение качества услуг и интенсивности лечения.

В-пятых, право выбора врача и лечебного учреждения.

В-шестых, подушевой принцип финансирования амбулаторно-поликлинических учреждений, которые будут получать средства

здравоохранения не за каждый отдельный прием пациента, а за всех прикрепленных граждан. Это создаст дополнительные стимулы для профилактической работы в первичном звене.

Отрицательное влияние перехода на одноканальное финансирование:

Во-первых, неравномерное финансовое положение медицинских учреждений и различные стартовые условия перехода на одноканальное финансирование.

Во-вторых, невозможность учесть даже в групповых тарифах многообразие инфраструктуры учреждений.

В-третьих, недозарабатывание финансовых средств, необходимых медицинской организации по причине невыполнения плановых объемов медицинской помощи.

В-четвертых, отсутствие практических навыков у администрации учреждений по управлению финансово-экономическим состоянием учреждений.

И, в-пятых, наличие обширных зон неэффективного использования ресурсов в учреждениях (штаты, укомплектованность, коммунальные услуги, транспортные услуги, услуги по содержанию учреждений и другие).

Таким образом, одноканальное финансирование через систему обязательного медицинского страхования позволяет повысить точность учета затрат отрасли по отдельным классам заболеваний и отдельным диагнозам и тем самым повысить обоснованность управленческих решений, принимаемых органами исполнительной власти при определении приоритетов финансирования здравоохранения. Благодаря этому, в конечном счете, может быть достигнута большая эффективность функционирования здравоохранения.

В заключение, в современных условиях речь может идти лишь о частичном переходе к принципам одноканального финансирования здравоохранения. Введение полного одноканального финансирования через систему ОМС возможно лишь при выполнении условий, установленных постановлением Правительства РФ от 04.10.2010 № 782 “О Программе

государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи на 2011 г.”, в частности – при выполнении установленных подушевых нормативов финансирования.

2 Анализ финансирования автономных учреждений (на примере КГБУЗ "Красноярская городская поликлиника № 4")

2.1. Характеристика деятельности КГБУЗ «Красноярская городская поликлиника №4»

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярская городская поликлиника №4», ранее муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №4», принятое из муниципальной собственности г. Красноярск в государственную собственность Красноярского края на основании распоряжения Правительства Красноярского края от 23.12.2013 №943-р, является некоммерческой организацией, созданной для оказания услуг в целях обеспечения реализации предусмотренных законодательством РФ полномочий в сфере здравоохранения. [9].

Устав КГБУЗ «КГП №4» утвержден приказом министерства здравоохранения Красноярского края от 30.12.2013 № 782-орг и согласован заместителем руководителя агентства по управлению государственным имуществом Красноярского края 30.12.2013

Учредителем МО является Министерство здравоохранения Красноярского края. Собственником имущества МО является Агентство по управлению государственным имуществом Красноярского края.

КГП №4 согласно п. 1.13 Устава не имеет филиалов и представительств. Учреждение имеет следующее структурное подразделение, не обладающее правами юридического лица, расположенное вне места нахождения МО по адресу: 660028, Российская Федерация, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Новая Заря, 2 «А» - дневной стационар при АПП.

Согласно п.2.1 Устава целью создания и деятельности МО является оказание услуг гражданам и юридическим лицам для обеспечения реализации предусмотренных законодательством РФ полномочий органов государственной

власти Красноярского края в сфере здравоохранения на территории городского округа Красноярск.

Предметом деятельности МО является медицинская деятельность и иные виды разрешенных действующим законодательством, уставом работ (услуг), предоставляемых гражданам и юридическим лицам на территории городского округа Красноярск и бессрочной лицензией на медицинскую деятельность № ЛО-24-01-002819 от 22 мая 2015 года, выданной Министерством здравоохранения Красноярского края с указанием всех видов медицинских услуг в приложениях к ней.

Согласно п. 4.6. источниками формирования имущества и финансовых ресурсов МО являются: имущество, переданное МО его собственником или учредителем; субсидии из краевого бюджета на выполнение МО государственного задания и на цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания; средства, выделяемые целевым назначением; средства, получаемые из бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Красноярского края; доходы, от приносящей доходы деятельности; дары и пожертвования российских и иностранных юридических и физических лиц; иные источники, не запрещенные законодательством РФ.

Для учета операций по средствам ОМС и льготного лекарственного обеспечения населения территориальным отделом казначейства Красноярского края по г. Красноярску в ГРКЦ ГУ Банка России на текущем бюджетном счете № 4070180000003000432 для учета средств ОМС открыт с 01.01.2014 лицевой счет №74192А71441, а 01.01.2016 в Минфине Красноярского края на текущем бюджетном счете № 40601810804073000001 для учета средств ОМС открыт лицевой счет №74192А71441.

МО оказывает медицинские услуги населению Октябрьского района города Красноярска, численность которого составляет на сегодняшний день прикрепленного населения 81,1 тыс. человек в возрасте от 17 лет и старше.

Численность работников на 01.01.2019 года составляет 321 человек, из них:

- врачей 99 (укомплектованность 75,8%),
- среднего медперсонала 132 (65%),
- прочего персонала 90 (78%).

План по повышению квалификации на 2018 год составил врачей – 22 человека, среднего персонала – 15, фактически обучение прошли 100% врачей и медсестер.

В целом по учреждению план по посещениям выполнен на 99,48% от годового объема, по обращениям по поводу заболеваний план выполнен на 98,92%, по неотложной помощи план выполнен на 101,5% , по профилактическим осмотрам выполнение составило 100,58%.

По Дневному стационару по пролеченным больным – 96,3% от плана 12 месяцев 2018 года

Для обеспечения государственных (муниципальных) нужд на 2018 год запланировано приобретение товаров, выполнение работ и оказание услуг на сумму 33 869 969,72 рублей (КВР 244).

За 2018 год учреждением проводились запросы котировок цен, электронные аукционы, конкурсы и осуществлялись закупки у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя):

На 31.12.2018 года:

- начальная максимальная цена закупок с применением конкурентных процедур составила 28 654 850 руб.;

- цена заключенных контрактов составила 26 547 080,00 руб.

- экономия от проведения торгов за 2018 год составила - 3 058 650 руб.;

- закупки у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя):

в соответствие с пунктом 4, части 1 статьи 93, 44-ФЗ произведены на сумму 1 939 486 руб. (разовые договоры);

в соответствие с пунктом 8, части 1 статьи 93, 44-ФЗ запланированы на сумму 2 663 688,00 руб. (договора на коммунальные услуги).

Закупки товаров, работ, услуг учреждением производились строго в соответствии с требованиями Федерального закона № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Все документы по движению денежных средств принимаются к учету только при наличии подписи руководителя и главного бухгалтера или их заместителей во время отсутствия основных.

При проведении хозяйственных операций, для оформления которых не предусмотрены типовые формы первичных документов, используются: самостоятельно разработанные формы, унифицированные формы, дополненные необходимыми реквизитами и утвержденные учетной политикой учреждения. Право подписи учетных документов предоставлено должностным лицам.

Согласно утвержденному графику документооборота происходит формирование регистров бухучета в следующем порядке: в регистрах в хронологическом порядке систематизируются первичные (сводные) учетные документы (по датам совершения операций, дате принятия к учету первичного документа); журнал регистрации приходных и расходных ордеров составляется ежемесячно, в последний рабочий день месяца; инвентарная карточка учета основных средств оформляется при принятии объекта к учету, по мере внесения изменений (данных о переоценке, модернизации, реконструкции, консервации и пр.) и при выбытии. При отсутствии указанных событий – ежегодно, на последний рабочий день года, со сведениями о начисленной амортизации; – инвентарная карточка группового учета основных средств оформляется при принятии объектов к учету, по мере внесения изменений (данных о переоценке, модернизации, реконструкции, консервации и пр.) и при выбытии; опись инвентарных карточек по учету основных средств, инвентарный список основных средств, реестр карточек заполняются ежегодно, в последний день года; книга учета бланков строгой отчетности, книга аналитического учета депонированной заработной платы и стипендий заполняются ежемесячно, в последний день месяца; журналы операций, главная книга

заполняются ежемесячно; другие регистры, не указанные выше, заполняются по мере необходимости, если иное не установлено законодательством РФ.

Журналам операций присваиваются номера указанные в учетной политике. Журналы операций формируются отдельно по аналогичным хозяйственным операциям и подписываются главным бухгалтером и бухгалтером, составившим журнал операций.

Первичные и сводные учетные документы, бухгалтерские регистры составляются в форме электронного документа, подписанного квалифицированной электронной подписью. Отчетность в налоговую инспекцию, Пенсионный фонд РФ, Фонд социального страхования и Управление государственной статистики по Красноярскому краю формируется с помощью электронного документооборота и заверяется усиленной электронной подписью. Все денежные операции со счета учреждения и средства, поступающие на счет, производятся через электронный документооборот, так же с усиленной электронной подписью и контролируются Министерством финансов Красноярского края.

По требованию другого юридического или физического лица, государственного органа учреждение за свой счет изготавливает на бумажном носителе копии электронного первичного учетного документа, электронного регистра. Копии электронных документов на бумажном носителе заверяются подписью руководителя и печатью учреждения.

Бухгалтерский учет в учреждении ведется автоматизированным способом, с применением программы «ПАРУС-7» до 01.08.2016 года и с 01.08.2016 в программе «1-С» в соответствии с действующими инструкциями по бухгалтерскому учету - № 157н, 174н, 65н, 52н., 190н.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярская городская поликлиника № 4» является некоммерческим учреждением здравоохранения, работающим в условиях страховой медицины и оказывающее платные медицинские услуги населению и организациям, согласно Уставу учреждения, в соответствии с Конституцией РФ,

федеральными законами, указами, распоряжениями Президента РФ, Уставом Красноярского края и правовыми актами Красноярского края.

Функции и полномочия собственника имущества от имени Красноярского края осуществляет Правительство Красноярского края и агентство по управлению государственным имуществом Красноярского края в пределах компетенции.

Главный врач: Гребенников Сергей Васильевич. Главный бухгалтер: Техова Елена Викторовна

Структура КГБУЗ «Красноярская городская поликлиника № 4» :

Амбулаторно-поликлиническая помощь:

Терапевтическое отделение I; Терапевтическое отделение II;
Терапевтическое отделение III; Терапевтическое отделение IV;
Терапевтическое отделение V; Терапевтическое отделение VI;
Кардиологическое отделение; Хирургическое отделение;
Оториноларингологическое отделение; Неврологическое отделение;
Физиотерапевтическое отделение:

Отделение лучевой диагностики:

Рентгенологический кабинет; Флюорографический кабинет ;
Рентгеномаммографический кабинет; Кабинет ультразвуковой диагностики;
Отделение медицинской профилактики; Дневной стационар; Клинико-
диагностическая лаборатория

Отделение платных услуг

АДМИНИСТРАЦИЯ

В составе учреждения имеется поликлиника мощностью 1200 посещений в смену и обособленное подразделение - дневной стационар на 19 койко-мест по адресу: ул. Новая заря д. 2А.

Основные виды деятельности:

Амбулаторно-поликлиническая помощь : травматология и ортопедия, урология, пульмонология, акушерство и гинекология, лечебное дело, эндокринология, ревматология, аллергология и иммунология, отоларингология,

инфекционные болезни, нефрология, кардиология, дерматовенерология, неврология, офтальмология, нейрохирургия, терапия (общая), хирургия(общая), гастроэнтерология.

Стационарозамещающая: помощь: терапия, неврология.

С использованием телекоммуникационных каналов связи и электронной подписи бухгалтерия учреждения осуществляет электронный документооборот по следующим направлениям: система электронного документооборота с территориальным органом Казначейства и Министерством финансов Красноярского края; передача бухгалтерской отчетности учредителю; передача отчетности по налогам, сборам и иным обязательным платежам в инспекцию Федеральной налоговой службы; передача отчетности по страховым взносам и сведениям персонифицированного учета в отделение Пенсионного фонда РФ; размещение информации о деятельности учреждения на официальном сайте bus.gov.ru;

2.2 Анализ источников финансирования деятельности КГБУЗ «Красноярская городская поликлиника №4»

Объем финансирования производится согласно утвержденным годовым суммам, которых недостаточно для удовлетворения потребностей населения.

В КГБУЗ «КГП №4» выделяется 3 основных источника финансирования:

- финансирование за счёт субсидий,
- финансирование за счёт средств ОМС
- доходы от платных услуг.

С 2012 года КГБУЗ «Красноярская городская поликлиника №4, наряду с другими медицинскими учреждениями города Красноярска, перешло на одноканальное финансирование преимущественно за счет средств ОМС. Доля средств ОМС составляет около 90% в общем объеме финансовых средств учреждения. План финансово-хозяйственной деятельности на 2016, 2017, 2018 годы приведен в приложении А-В соответственно.

Доля бюджетных средств общем объеме финансирования КГБУЗ «КГП№4» представлена в таблице 1.

Таблица 1 – Доля бюджетных средств общем объеме финансирования КГБУЗ «КГП№4».

Наименование	2016	2017	2018	темп роста, %
Финансирование субсидии из бюджета, руб	-	9 757 514,41	2 469 459,67	25,31
уд. Вес в общем объеме финансирования, %	-	5,65	1,08	
Финансирование за счёт средств ОМС – всего, руб.	172 097 802,80	149 124 504,68	212 555 322,65	123,51
уд. Вес в общем объеме финансирования, %	92,51	86,29	92,55	
Доходы от платных услуг, руб	13 926 000,00	13 938 700,00	14 635 600,00	105,1
уд. Вес в общем объеме финансирования, %	7,49	8,06	6,37	
ИТОГО общий объем финансирования, руб	186023802,8	172820719,09	229660382,32	123,46

Динамика изменения общего объема финансирования представлена на рисунке 4.

Предельный бюджет учреждения на 2016 год утвержден в размере 186023802,8 руб., в 2017 году – 172820719,09 руб., в 2018 - 229660382,32 темп роста составил 123,46%.

Дополнительные средства предусмотрены на увеличение заработной платы работников, увеличены расходы на приобретение медикаментов, расходных материалов и изделий медицинского назначения.

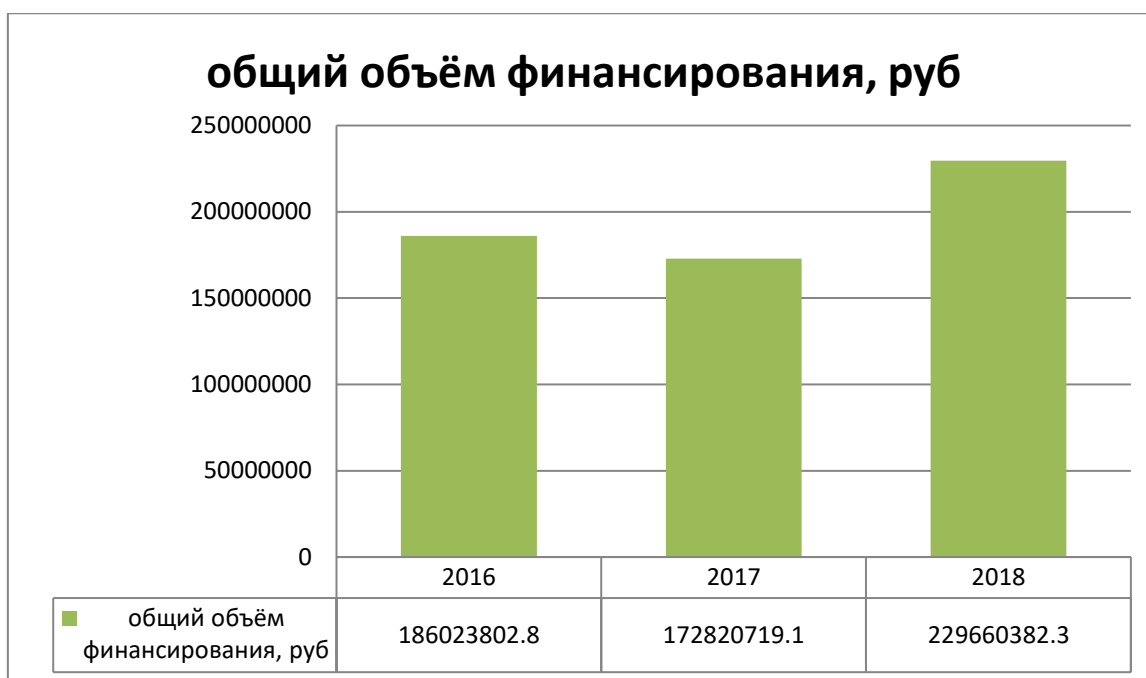


Рисунок 4– Динамика изменения общего объёма финансирования

Очевидно, исходя из анализа таблицы, основным источником финансирования является Финансирование за счёт средств ОМС. В 2018 году, по сравнению с 2016 произошло весомое увеличение финансирования на 40457519,85 рублей, хотя в 2017 и было сокращение средств. Самую низкую долю финансирования составляет субсидирование, в 2017 доля равнялась 5,65%, а в 2018 снизилось до 1,08%.

Темп роста собственных доходов составил 105,1 %.

Можно сказать о том, что общий объём финансирования в среднем имеет положительную динамику. Финансирование за счёт оказания платных услуг также явно увеличивается ежегодно.

Наглядное представление динамики финансирования деятельности КГБУЗ «Красноярская городская поликлиника №4» за исследуемый период представлено на рисунке 5.

По КВФО 7

Утверждено плановых назначений - 181 183 310,00 руб.

Исполнение за 12 месяцев 2016 года по расходам составило: 172 097 802,80 руб. , что составило 95% от плановых выплат.

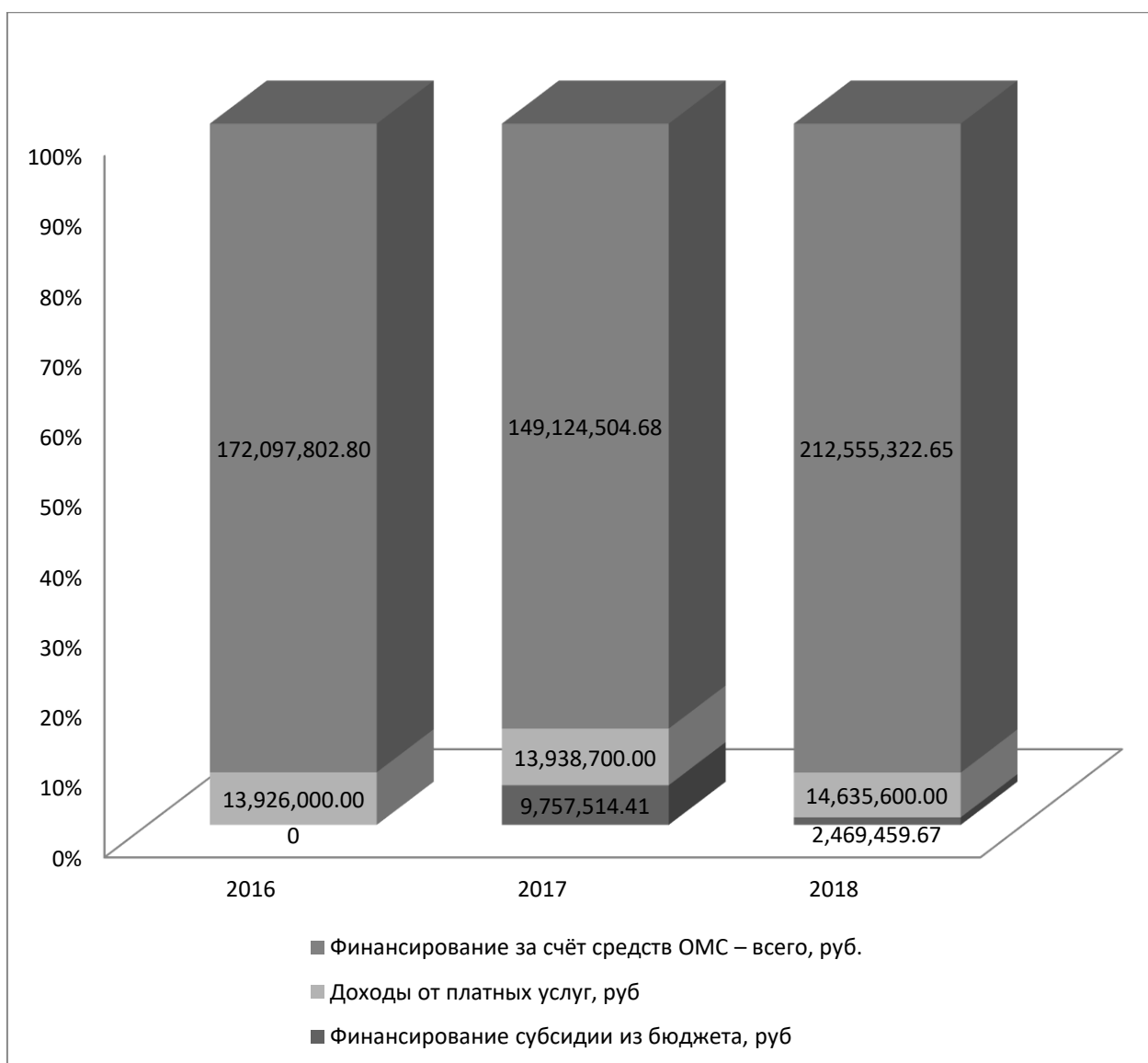


Рисунок 5– динамика финансирования деятельности КГБУЗ
«Красноярская городская поликлиника №4»

В том числе:

КВР 111 – заработная плата 91 991 359,18

КВР 112 – компенсация по транспортным расходам и пособие до 3х лет
86 405,00

КВР 119 – начисления на заработную плату 28 383 244,82

КВР 200 - закупки товаров и услуг 16 811 723,52

КВР 300 – льготное лекарственное обеспечение 34 310 180,38

КВР 800 – 514 889,90 в т.ч 52 500,00 по исполнительным листам,
6 150,00 госпошлина,

456 829,90 уплата прочих финансовых санкций.

По доходам выполнение составило 175 997 081,31. – 100%.

КВФО 2 (Собственные доходы учреждения)

Плановый доход составил – 13 926 000,00руб., выполнение за 12 месяцев 2016 года – 10 709 872,83 руб. (76,9%), в том числе через кассу учреждения – 3 241 239,00 руб. из них:

КД 120 - за аренду помещений –205 153,06, в том числе НДС, уплаченная в бюджет 33 732,92 руб. руб., что составило 42,9% от годового плана.

КД 130 - услуги –10 501 005,03 руб., это составило 78% от годового плана, в том числе: платные услуги через лицевой счет –7 137 744,23 руб., платные услуги через кассу учреждения – 3 241 239,00руб., возмещение арендаторами коммунальных услуг – 122 021,80 руб.

КД 140–доходы от возмещения ущерба – 9 951,73 руб., в т. ч.

- средства обеспечения контракта, перечисленные по претензии ООО «Ковчег Гри-Защита» - 5 000,00 руб. с л/счет 76, за ненадлежащее исполнение контракта;

- 59,15 перевод обеспечения от ООО «АКВАДЕЗ-М» за неучастие в контракте, по ч. 27 ст. 44 Закона 44-ФЗ о 05.04.13г;

- 78,47 руб. ООО «Медидез» неустойка за просрочку поставки по контракту;

- 121,22 руб. ООО «Медидез» неустойка за просрочку поставки по контракту;

- 121,22 руб. ООО «Медидез» неустойка за просрочку поставки по контракту;

- 257,55 руб. ООО «ДезРесурс» неустойка за просрочку поставки по контракту;

- 3 034,92 руб перевод обеспечения от ООО «РТС-тендер» за неучастие в контракте, по ч. 27 ст. 44 Закона 44-ФЗ о 05.04.13г;

- 1 279,20 руб перевод обеспечения от ООО «РТС-тендер» за неучастие в контракте, по ч. 27 ст. 44 Закона 44-ФЗ о 05.04.13г

КД 440 - доход от сдачи серебросодержащих отходов – 27 495,93 руб.

Израсходовано за отчетный период 2017 года 9 993 821,92 руб., это составило 66,2% от плана.

В том числе:

КВР 111 – заработная плата 3 791 152,22

КВР 112 – компенсация по транспортным расходам 20 458,00

КВР 119 – начисления на заработную плату 1 143 796,45

КВР 200 – закупки товаров и услуг 4 369 639,73

КВР 300 – стипендии интернам 134 000,00

КВР 800 – 534 775,52 в т.ч.

Госпошлина и оплата по исполнительным листам – 450 216,32

Пени и штрафы – 84 599,20

По КВФО 7

По уточненному плану ФХД утверждено плановых назначений на год - 161 844 734,68 руб.

Исполнение за 2017 год по расходам составило: 153 688 241,51 руб. , что составило 94,9% от плановых выплат.

В том числе:

КВР 111 – заработная плата 98 488 861,77

КВР 112 – компенсация по транспортным расходам и пособие до 3х лет 106 502,00

КВР 119 – начисления на заработную плату 29 872 776,47

КВР 244 - закупки товаров и услуг 23 280 650,37

КВР 800 – уплата налогов и сборов 1 939 450,90 в т.ч.

1 931 850,90 - уплата прочих финансовых санкций

7600,00- госпошлина,

По доходам выполнение составило 149 124 504,68. – 100% от плана.

КФО 5 (субсидии на иные цели)

Утверждено плановых назначений с учетом корректировки 9 833 731,30 руб.

Обязательства на финансовый год составили – 9 757 514,41 руб.,
кассовый расход составил руб.,

9 757 514,41 руб., что составило 99,2%

КВФО 2 (Собственные доходы учреждения)

Плановый годовой доход составил – 13 938 700,00руб., выполнение за
2017 год – 8 161 796,33 руб. (58,6%%), в том числе через кассу учреждения –
3 173 118,00 руб.

из доходов поступило::

КД 120 - за аренду помещений –322 679,07 руб., в том числе НДС,
уплаченный в бюджет 45 886,19 руб. руб., что составило80,7% от годового
плана.

КД 130 - услуги –11 015130,53 руб., это составило 82,1% от годового
плана,

в том числе: платные услуги через лицевой счет –7 842 012,53 руб.,
платные услуги через кассу учреждения – 3 173 118,00руб., возмещение
арендаторами коммунальных услуг – 118 258,04руб.

КД 140–доходы от возмещения ущерба – 12 201,34 руб.- перевод
обеспечения от ООО «РТС-тендер» за неучастие в контракте, по ч. 27 ст. 44
Закона 44-ФЗ о 05.04.13г; и оплата неустоек поставщиками за ненадлежащее
исполнение контрактов.

КД 440 – составил 30 589,58 руб. поступления за возмещение
серебросодержащих отходов.

Израсходовано за отчетный период11 952 635,55 руб., это составило
75,5% от плана.

В том числе:

КВР 111 – заработная плата 3 742 554,51

КВР 112 – компенсация по командировочным расходам 46 240,00

КВР 119 – начисления на заработную плату 1 140 817,59

КВР 244 – закупки товаров и услуг 6 965 307,83

КВР 360 – стипендии интернам 26 000,00

КВР 800 – 31 715,62- пени и штрафы.

Остатка денежных средств в кассе нет.

По КВФО 7

По уточненному плану ФХД утверждено плановых назначений на 2018 год:

по доходам- 216 020 310 руб.

по расходам – 224 178 829,00 руб.

Исполнение за 2018 год по расходам составило: 218 190 867,78 руб. , что составило 97,33% от плановых выплат. В том числе:

КВР 111 – заработная плата 147597359,85

КВР 112 – компенсация по транспортным расходам и пособие до 3х лет
84 924,00

КВР 119 – начисления на заработную плату 44 325 492,89

КВР 244 - закупки товаров и услуг 25 656 006,49

Из них КОСГУ 221 – 450 379,42

223 – 2 980 214,11

224 – 944 640,00

225 – 2 704 855,75

226 – 8 901 005,64

310 – 621 037,55

340 – 9 053 874,02

КВР 800 – уплата налогов и сборов 527 0874,55 в т.ч. 520 084,55- уплата прочих финансовых санкций, 7000,00- госпошлина,

По доходам выполнение составило 212 555 322,65. – 98,4% от плана.

КФО 5 (субсидии на иные цели)

Утверждено плановых назначений с учетом корректировки 2 470 850,39 руб.

Обязательства на финансовый год составили – 2 469 459,67 руб.,
кассовый расход составил 100%

Из них, КОСГУ 226 – 42 000,00 (обучение специалистов)

212 – 80 666,67 (возмещение за жилье) 226 – 39 042,33 (хранение льготных медикаментов) 340 – 407 844,67 (приобретение льготных медикаментов) 226 – 1 899 906,00 (программное обеспечение)

Остаток на лицевом счете 1 390,72 руб. образовался из-за изменения цены на дорогостоящие медикаменты.

КВФО 2 (Собственные доходы учреждения)

Плановый годовой доход составил – 14 635 600,00руб., выполнение за 2018 год – 8 923 753,20 руб. (61%), в том числе через кассу учреждения – 2 806 365руб.

из доходов поступило::

КД 120 - за аренду помещений –340 885,06 руб., в том числе НДС, уплаченный в бюджет 59 114,94 руб. руб., что составило85,2% от годового плана.

КД 130 - услуги –12 393 383,37 руб., это составило 87,6% от годового плана, в том числе: платные услуги через лицевой счет –8402357,16 руб., платные услуги через кассу учреждения – 2806365,00руб., возмещение арендаторами коммунальных услуг – 110775,21руб.

КД 140–доходы от возмещения ущерба – 15 022,46 руб.- перевод обеспечения от ООО «РТС-тендер» за неучастие в контракте, по ч. 27 ст. 44 Закона 44-ФЗ о 05.04.13г; и оплата неустоек поставщиками за ненадлежащее исполнение контрактов.

КД 440 – составил 54 713,31 руб. поступления за возмещение от серебросодержащих отходов.

Израсходовано за отчетный период12 995 742,88 руб., это составило 81,8/% от плана.

В том числе:

КВР 111 – заработная плата 4 348 758,15

КВР 112 – компенсация по командировочным расходам 45 696,00

КВР 119 – начисления на заработную плату 1 275 636,75

КВР 244 – закупки товаров и услуг 7 281 148,77

Из них, КОСГУ 221 – 27 374,71

222 – 2518,00

223 – 173 546,04

224 – 14 766,00

225 – 1 009 250,18

226 – 3 187 857,67

296 – 233 252,39

310 – 1 225 328,37

340 – 1 407 255,41

КВР 800 – 39 602,31, в т.ч. налоги 8 351,27, пени и штрафы – 31 251,04 руб. Остатка денежных средств в кассе нет.

В ходе анализа ПФХД за 2016-2018, можно сделать вывод о том, что заработная плата сотрудников с 2016 по 2018 увеличилась на 55606000,05 руб., связано это в связи с увеличением общего объема финансирования учреждения.

Исполнение по расходам выполняется более чем на 95% от плана. В 2018 году показатель составил 97,33%.

Выполнение планового дохода имеет отрицательную динамику роста, если в 2016 году показатель был на уровне 76,9%, то к 2018 он снизился до 61%.

2.3 Предложения по совершенствованию финансирования деятельности КГБУЗ «Красноярская городская поликлиника №4»

Потребность в финансовых средствах КГБУЗ «КГП №4» постоянно увеличивается, что требует выявления внутренних резервов, убыточных технологий, увеличения предельного бюджета по средствам ОМС, появления дополнительных источников финансирования.

Численность работников на 01.01.2019 года составляет 321 человек, из них:

- врачей 99(укомплектованность 75,8%),

- среднего медперсонала 132 (65%),
- прочего персонала 90 (78%).

План по повышению квалификации на 2018 год составил врачей –22 человека, среднего персонала – 15, фактически обучение прошли 100% врачей и медсестер.

Будучи уникальным по своей структуре и значимости учреждение обладает большими возможностями для развития. Целью его функционирования является обеспечение оказания медицинской помощи населению Красноярского края в объеме, установленном государственным заданием, на современном организационном и технологическом уровне. Учитывая текущее состояние КГБУЗ «КГП №4», возможности и задачи, поставленные перед учреждением, можно установить следующую стратегическую цель учреждения, отличную от основной деятельности.

Стратегическая цель: «Обеспечение оказания качественной специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи на уровне мировых стандартов».

Поставленная стратегическая цель может быть признана «рабочей», так как удовлетворяет всем критериям SMART, то есть:

- Specific (Конкретный),
- Measurable (Измеримый),
- Attainable, Achievable (Достижимый),
- Relevant (Актуальный),
- Time-bound (Ограниченный во времени) [29].

Для достижения поставленной стратегической цели необходимо проанализировать текущую ситуацию, определить причины, создающие проблемы, и определить задачи для устранения их негативного влияния.

Для реализации каждой задачи необходимо разработать конкретный план действий, определить критерии достижений, сроки и ответственных.

Задачи и план действий КГБУЗ «КГП №4» представлены в таблице 2.

Таблица 2 – Эффективное планирование ресурсов

Задачи	План действий
Укрепление материально- технической базы	<ul style="list-style-type: none"> – Строительство хирургического корпуса; – Капитальный и текущий ремонт помещений; – Оснащение мебелью и дооснащение медицинским оборудованием.
Оптимизация структуры учреждения	<ul style="list-style-type: none"> – Анализ действующего коечного фонда; – Анализ внедрения новых технологий; – Оптимизация коечного фонда с учетом результатов анализа внедрения новых технологий; – Анализ высвобождения или дефицита ресурсов.
Совершенствование организационной структуры	<ul style="list-style-type: none"> – Оптимизация коечного фонда; – Развитие перспективных направлений.
Развитие кадрового потенциала	<ul style="list-style-type: none"> – Оценка квалификации специалистов; – Обучение специалистов новым технологиям; – Привлечение высококвалифицированных специалистов; – Оценка ФОТ, выявление резервов, дефицита.
Планирование финансовых ресурсов	<ul style="list-style-type: none"> – Планирование доходов – Планирование медикаментов, расходных материалов и изделий медицинского назначения; – Планирование расходов на содержание; – Планирование капитальных расходов.

Продолжение таблицы 2

Задачи	План действий
Развитие современных медицинских технологий	<ul style="list-style-type: none"> – Стимулирование персонала на изучение рынка медицинских услуг по направлению деятельности; – Изучение потребности в наличии технологии; – Оценка эффективности внедрения технологии (медицинская и экономическая); – Оценка необходимых ресурсов для внедрения технологии.
Организация работы с пациентами и их родственниками, имидж учреждения	<ul style="list-style-type: none"> – Повышение культуры общения персонала с пациентами; – Повышение положительного имиджа учреждения – Повышение информированности населения о деятельности больницы.
Повышение уровня информатизации	<ul style="list-style-type: none"> – Внедрение необходимых программных комплексов – Повышение оснащенности компьютерной и оргтехники; – Повышение заинтересованности персонала

Подробно рассмотрим задачу «Планирование финансовых ресурсов». Для достижения поставленной цели в условиях ограниченности финансовых ресурсов необходимо их эффективное планирование – в рамках текущих расходов – максимально стремиться к балансировке доходов и расходов, проводить постоянную работу по увеличению доходной части путем привлечения дополнительных источников финансирования, изыскивать внутренние резервы, оптимизировать ассортимент приобретаемой продукции, в том числе путем внедрения инструментов фармменеджмента. В части

капитальных расходов – разработать план поэтапного проведения капитального ремонта с учетом возможностей лечебного процесса с четко понятным объемом финансовых вложений.

Стратегический план действий по задаче «Планирование финансовых ресурсов» выглядит следующим образом:

а) Для расчета плана финансово-хозяйственной деятельности по доходам необходимо:

- Провести анализ структуры пролеченных больных по медико-экономическим стандартам за три года для формирования предложений на выполнение государственного задания;

- Рассчитать параметры предельного бюджета по медико-экономическим стандартам с учетом сложившейся структуры пролеченных больных;

- Рассчитать фонд оплаты труда в соответствии с «дорожной картой» и фактически сложившимся уровнем заработной платы;

- Сформировать план доходов за оказание медицинской помощи по иным источникам – фонд социального страхования, силовые структуры, военнообязанные;

- Сформировать план доходов от оказания платных медицинских услуг по профосмотрам;

- Провести работы с крупными предприятиями города по привлечению спонсорских средств.

б) Для планирования медикаментов, расходных материалов, изделий медицинского назначения необходим следующий план действий:

- Экспертная оценка фактического потребления и остатков товарных запасов в разрезе отделений;

- Оценка ассортимента на основе маркетингового анализа, структурного анализа, фармакоэкономического анализа;

- Формирование перечней лекарственных препаратов:

- Определение годовой потребности в товарных запасах на основе действующих технологий;
 - Определение приоритетных заболеваний и технологий, по оказанию экстренной медицинской помощи, которые необходимо обеспечить товарными запасами в полном объеме на год;
 - Определение объема финансовых средств, необходимых для оказания медицинской помощи по приоритетным технологиям;
 - Распределение оставшегося предельного бюджета на остальные технологии с определением объема медицинской помощи, которую учреждение сможет оказывать в рамках предельного бюджета;
 - Оптимизация закупок лекарственных препаратов.
- в) При планировании расходов на содержание необходимо:
- Сформировать базовую потребность на приобретение товаров, выполнение работ и услуг, обязательных для обеспечения функционирования учреждения;
 - Сформировать план устранимых замечаний надзорных органов с формированием потребности в финансовых средствах;
 - Сформировать потребность в финансовых ресурсах на проведение текущего ремонта, внедрения проектов развития.
- г) При планировании капитальных расходов необходимо:
- Разработать план мероприятий и финансовую потребность по его внедрению, по обеспечению ввода в эксплуатацию нового хирургического корпуса;
 - Разработать план поэтапного проведения капитального ремонта помещений с учетом возможностей оказания лечебного процесса для приведения помещений в соответствие требованиям Международной федерации студенческого спорта;
 - Сформировать потребность в медицинском оборудовании с разбивкой по очередям;

В современных условиях денежные средства являются одним из наиболее ограниченных ресурсов и успех бюджетных учреждений зависит во многом от эффективности их использования. Нехватка денежных средств тормозит хозяйственные процессы или снижает кредитоспособность организации.

Разработанный стратегический план действий предполагает постоянную работу над совершенствованием процесса планирования финансовых ресурсов и рекомендуется к практическому применению в КГБУЗ «КГП №4», для обеспечения оказания медицинской помощи населению Красноярского края.

Второй рекомендацией будет являться расширение перечня платных услуг для увеличения доли финансовых ресурсов от платной деятельности

Небольшой перечень, оказываемых платных услуг населению, приводит к предоставлению малого объема платных услуг населению, что, в конечном счете, ведет к недополучению средств, на которых не распространяются ограничения по их использованию, в отличие от бюджетных средств и средств обязательного медицинского страхования.

Суть мероприятий заключается в увеличении ассортимента предоставляемых платных медицинских услуг населению, что должно привести к увеличению доходов учреждения.

Основополагающим нормативным правовым актом в сфере оказания платных медицинских услуг населению является Постановление Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг». Указанные правила определяют порядок и условия предоставления платных медицинских услуг населению (дополнительных к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи) лечебно-профилактическими учреждениями независимо от ведомственной подчиненности и формы собственности [2].

В рамках этой группы рекомендуются следующие мероприятия: организация платных палат, организация платной палаты повышенной комфортности, введение дополнительных услуг. Данные услуги будут

пользоваться стабильным спросом среди пациентов, так как за исследуемый период пациенты активно интересовались наличием таких услуг.

Так как мероприятия этой группы позволяют увеличить доходы учреждения, то эффективность от их применения связана с повышением финансовой устойчивости учреждения, а также последующей возможностью осуществлять капитальные вложения в ремонт учреждения и приобретение нового оборудования, что в итоге повысит привлекательность учреждения для потенциальных пациентов.

Привлекательность платных медицинских услуг для бюджетного учреждения связана с тем, что без ущерба для основной деятельности учреждения они позволяют решать задачи по совершенствованию материально-технической базы и повышению социальной защищенности медицинских работников, расширению объемов медицинских услуг, повышению финансовой устойчивости учреждения, обеспечению окупаемости нового оборудования, улучшению внутреннего и внешнего вида учреждения, а также удовлетворению спроса населения на медицинские услуги сверх объемов.

С целью реализации услуг по предоставлению платных палат в учреждении целесообразно:

1. Выбор помещений для размещения в них платных палат
2. Разработка документации на закупку услуг по созданию проектно-сметной документации по ремонту помещений
3. Осуществление закупки услуг по созданию проектно-сметной документации по ремонту помещений
4. Разработка документации на закупку работ по ремонту помещений
5. Осуществление закупки работ по ремонту помещений
6. Разработка документации на закупку оборудования и мебели в палаты
7. Осуществление закупки оборудования и мебели в палаты
8. Обновление прейскуранта учреждения на платные услуги

Таким образом, введение платных палат повысят финансовую устойчивость учреждения, а также дадут возможность осуществлять капитальные вложения в ремонт учреждения и приобретение нового оборудования, а также финансировать реализацию новых мероприятий, направленных на получение дохода учреждением, что в дальнейшем повысит привлекательность учреждения для потенциальных пациентов.

Слабое информационное обеспечение деятельности учреждения приводит к неосведомленности потенциальных пациентов об оказываемых услугах и о качестве их предоставления в учреждении, что в итоге приведет снижению объемов оказания, как платных услуг, так и услуг в рамках системы обязательного медицинского страхования

Своевременная и качественная информация о деятельности учреждения, а также положительные отзывы об учреждении позволят привлечь дополнительных пациентов сверх территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению.

В рамках этой группы рекомендуются следующие мероприятия: переработка и продвижение официального сайта учреждения в сети интернет, формирование положительных отзывов пациентов в учреждении, на официальном сайте и на сторонних ресурсах, в которых имеется упоминание учреждения.

Мероприятия данной группы позволят привлечь дополнительных пациентов, которые в основном будут пользоваться платными услугами. Эффективность мероприятий будет заключаться в привлечении средств, на которых не распространяются ограничения по их использованию учреждением. Часть этих средств пойдет на дополнительную заработную плату сотрудников, что упростит достижение целевых показателей по заработной плате. Оставшаяся часть средств пойдет на финансирование развития учреждения.

В настоящее время сеть Интернет становится наиболее приоритетным источником информации, поэтому официальный сайт учреждения будет

являться одним из основных каналов связи с потребителями медицинских услуг. Поэтому, для качественного информационного сопровождения деятельности учреждения необходимо осуществить продвижение сайта учреждения в поисковых системах, а также параллельно вести работу по формированию положительных отзывов у пользователей на сторонних ресурсах.

Как известно, на позицию сайта в выдаче поисковой системы влияет множество факторов, которые условно можно разделить на внешние и на внутренние.

Внутренние факторы определяются самим сайтом (его контентом, структурой, заголовком, количеством и плотностью ключевых слов и т.д.), поэтому при реализации данного мероприятия следует уделить внимание внутренней оптимизации сайта.

Параллельно с мероприятием по продвижению сайта учреждения должно реализовываться мероприятие по формированию положительных отзывов о деятельности учреждения. Для этого необходимо, чтобы при выписке пациента осуществлялось анкетирование об удовлетворенности качеством оказываемых учреждением услуг. Помимо заполнения анкет, необходимо попросить пациента об оставлении отзыва об оказанной медицинской помощи либо в книге отзывов и предложений, либо на официальном сайте учреждения в сети Интернет или на сторонних ресурсах. Отзывы, оставленные пациентами в книге отзывов и предложений, следует перевести в электронный вид и разместить на сайте учреждения. Положительные отзывы пациентов будут способствовать повышению имиджа учреждения, а отрицательные – помогут улучшить качество оказываемой учреждением медицинской помощи.

Следующее предложение будет касаться системы электронной записи.

«Веб-регистратура.ру» — это электронная запись на плановый прием к врачу.

Разработчики системы веб-регистратуры: ООО «Торинс»

Запись производится пациентом самостоятельно, без участия медицинских работников, через Интернет.

Проект реализован на основе утвержденного министерством здравоохранения Красноярского края административного регламента («Порядок предоставления услуги «Прием заявок (запись) на прием к врачу» от 22.06.2017г.)

На сайте имеется версия для слабовидящих.

Но для того, чтобы записаться на приём необходимо зайти через портал ГосУслуги, и уже после этого осуществить запись. В то же время на сайте, при входе может появиться предложение пройти профилактический медицинский осмотр взрослого населения, но есть нюанс в том, что не все специалисты доступны для записи через веб-регистратуру.

Предложение по улучшению веб-регистратуры заключается в следующем:

Необходимо должным образом отладить работу сайта, в некоторых случаях возникает ситуация, что нет возможности записаться на приём, ввиду неполадок работы системы.

Привлечь большее количество специалистов, доступных для записи через систему электронной записи.

Для сокращения сроков ожидания к врачам до трех дней ввести круглосуточную систему электронной записи

Факт записи гражданина на прием отображается на рабочих местах регистраторов и других сотрудников КГБУЗ, поэтому следует провести обучение сотрудников и утвердить список мероприятий при отказе работать с системой электронной записи.

Таким образом, хотелось бы сказать, что помимо проблем имеется ряд перспективных методов повышения эффективности работы системы здравоохранения. Указанные мероприятия позволят улучшить сценарий проекта развития здравоохранения РФ и изменить существующую модель управления.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Данная работа была проведена с целью улучшения системы финансирования за счет совершенствования планирования финансовых ресурсов, расширения перечня платных услуг, повышение информационной обеспеченности населения, улучшение качества работы электронной системы записи на приём.

В ходе работы были изучены теоретические основы финансового обеспечения деятельности государственных и муниципальных учреждений, а именно: Понятие государственных и муниципальных учреждений и их типы, источники финансового обеспечения деятельности государственных (муниципальных) учреждений, особенности бюджетного финансирования учреждений здравоохранения. Одноканальная система финансирования.

Бюджетные учреждения созданы для выполнения функций некоммерческого характера. Финансовые ресурсы бюджетных учреждений складываются из средств бюджетов разных уровней, государственных внебюджетных фондов и поступлений от осуществления предпринимательской деятельности. Все средства, которые выделяются для обеспечения деятельности таких учреждений имеют строго целевое назначение. От величины источников финансирования и эффективности их использования зависит выполнение социальных задач, стоящих перед обществом. Для получения дополнительных средств, необходимых для своего развития, бюджетные учреждения могут оказывать платные услуги.

К источникам финансирования учреждений здравоохранения относятся: субсидии на возмещение нормативных затрат, связанных с выполнением государственного (муниципального) задания, субсидии на иные цели, средства ОМС, доходы от оказания платных услуг и выполнения платных работ, доходы от сдачи в аренду имущества и его продажа. Правительство Российской Федерации, субъекты Федерации, местная администрация определяют порядок формирования и использования денежных средств.

В практической части бакалаврской работы был проведен анализ плана финансово-хозяйственной деятельности КГБУЗ «Красноярская городская поликлиника №4».

Анализ показал:

Предельный бюджет учреждения на 2016 год утвержден в размере 186023802,8 руб., в 2017 году –172820719,09 руб., в 2018 -229660382,32 темп роста составил 123,46%.

Основным источником финансирования является Финансирование за счёт средств ОМС. В 2018 году, по сравнению с 2016 произошло весомое увеличение финансирования на 40457519,85 рублей, хотя в 2017 и было сокращение средств. Самую низкую долю финансирования составляет субсидирование, в 2017 доля равнялась 5,65%, а в 2018 снизилось до 1,08%.

Темп роста собственных доходов составил 105,1 %.

Общий объем финансирования в среднем имеет положительную динамику. Финансирование за счёт оказания платных услуг также явно увеличивается ежегодно.

Для эффективной работы по оказанию качественной и своевременной лечебно-профилактической помощи населению было предложено:

Разработка стратегический план действий с целью эффективного планирования и использования финансовых ресурсов.

В результате исследования были выявлены ресурсы, которые необходимо эффективно использовать и планировать для достижения стратегической цели учреждения. По каждому виду ресурсов был разработан стратегический план действий.

Эффективную работу учреждения можно обеспечить при рациональном использовании финансовых ресурсов, применяя ресурсосберегающие технологии, снижающие расход труда, материалов, энергии, оборудования. К ресурсосберегающим технологиям относятся рациональная организация лечебно-профилактического процесса, повышение качества медицинской помощи, внедрение инноваций.

Разработанный стратегический план действий предполагает постоянную работу над совершенствованием процесса планирования финансовых ресурсов и рекомендуется к практическому применению КГБУЗ «Красноярская городская поликлиника №4», для обеспечения оказания медицинской помощи населению Красноярского края.

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

КГБУЗ «КГП №4» – Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярская городская поликлиника № 4»

БК РФ – бюджетный кодекс Российской Федерации

ОМС – обязательное медицинское страхование

КВР – код видов расходов

КД – код доходов

КВФО – код вида финансового обеспечения

ГМУ – государственные и муниципальные учреждения

ФОМС – фонд обязательного медицинского страхования

МО – медицинская организация

ФЗ – федеральный закон

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1 "Бюджетный кодекс Российской Федерации" от 31.07.1998 N 145-ФЗ (ред. от 29.07.2017) – Доступ из справочно-правовой системы «Консультант плюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>

2 Гражданский кодекс Российской Федерации: в 4 ч. [Электронный ресурс] :федер. закон от 26.01.1996 № 14-ФЗ ред. от 01.08.2018. // Справочная правовая система «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

3 Налоговый кодекс Российской Федерации: ч 1 и 2[Электронный ресурс]: федер. Закон от 1 июля 1998 года N 146-ФЗ ред. от 20.04.2018. // Справочная правовая система «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

4 Официальный сайт справочной системы «Госфинансы» для бюджетных, казенных и автономных учреждений – Режим доступа:<https://www.gosfinansy.ru/>

5 Официальный сайт Каталога Организаций «ЛистОрг» – Режим доступа:<http://www.list-org.com/company/1368750>

6 Официальный сайт Госзакупок – Режим доступа:<https://www.rusprofile.ru/gz/824106>

7 Официальный сайт информационно-правового портала «Гарант» – Режим доступа:<http://base.garant.ru/12184447/>

8 Официальный сайт информационно-правового портала «Гарант» – Режим доступа:<http://base.garant.ru/12184447/>

9 Официальный сайт КГБУЗ «Красноярская городская поликлиника №4» – Режим доступа:<http://www.pk4.sibmedport.ru/>

10 Официальный сайт Министерства здравоохранения Красноярского края – Режим доступа:<http://www.kraszdrazv.ru/>

11 Официальный сайт Министерства финансов Красноярского края – Режим доступа:<http://minfin.krskstate.ru/>

12 Официальный сайт портала «Аудит» – Режим доступа:https://www.audit-it.ru/terms/accounting/balansovaya_stoimost

13 Федеральный закон Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ от 21.11. 2011 г. (в ред. от 29.12.2015 г.) [Электронный ресурс] // Справочно-правовая система Гарант: версия от 12.01.2016

14 Официальный сайт справочной системы «Госфинансы» для бюджетных, казенных и автономных учреждений – Режим доступа:<https://www.gosfinansy.ru/>

15 Официальный сайт информационно-правового портала «Гарант» – Режим доступа:<http://base.garant.ru/12184447/>

16 Финансовая политика в системе корпоративного управления / Казак А.Ю., Веретенникова О.Б., Майданик В.И. – Екатеринбург: Издательство АМБ, 2014. – 268 с.

17 Официальный сайт портала «Аудит» – Режим доступа:https://www.audit-it.ru/terms/accounting/balansovaya_stoimost

18 Официальный сайт информационно-правового портала «Гарант» – Режим доступа:<http://base.garant.ru/12184447/>

19 Официальный сайт Министерства здравоохранения Красноярского края – Режим доступа:<http://www.kraszdrav.ru/>

20 Официальный сайт Министерства финансов Красноярского края – Режим доступа:<http://minfin.krskstate.ru/>

21 Официальный сайт КГБУЗ «Красноярская городская поликлиника №4» – Режим доступа:<http://www.pk4.sibmedport.ru/>

22 Федеральный закон от 08.05.2010 (ред. От 28.12.2013) «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием правового положения государственных (муниципальных) учреждений» – Доступ из справочно-правовой системы «Консультант плюс» – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>

23 Федеральный закон от 08.05.2010 (ред. От 28.12.2013) «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием правового положения государственных (муниципальных) учреждений» – Доступ из справочно-правовой системы «Консультант плюс» – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>

24 Л. Д. Андросова, Финансы бюджетных организаций. Обзорная лекция [Электронный ресурс] // Режим доступа: <http://vunivere.ru/work1956>

25 И.Т. Балабанов, Финансовый анализ и планирование хозяйствующего субъекта: учебник / И.Т. Балабанов - М.: Финансы и статистика, 2015. - 208с.

26 С.А. Беляков, Бюджетное финансирование: учебное пособие / С.А. Беляков- М.: ГУВШЭ, 2015. -208с.

27 Е.Н. Валиева, Состав и особенности финансового механизма российских некоммерческих организаций, оказывающих государственные услуги [Текст] /Е.Н. Валиева // Вестник Самарского государственного экономического университета. -2014. - № 10. - С. 59-64.

28 М.А. Вахрушина, Управленческий учет как современная учетная парадигма бюджетных учреждений [Текст] / М.А. Вахрушина // Учет. Анализ. Аудит. - 2016. - № 1. - С. 74-89.

29 П.Ю. Гамольский Особенности налогообложения в социально ориентированных некоммерческих организациях/ П. Ю. Гамольский. – 177 с.

30 Г.Т. Гафурова, Финансы государственных (муниципальных) учреждений: учебное пособие / Г.Т. Гафурова ; Институт экономики, управления и права (г. Казань). - Казань : Познание, 2014. - 248 с.

26 М. П. Гурова, Финансирование бюджетных учреждений [Электронный ресурс] // Режим доступа: <http://vunivere.ru/work1956>

27 Т. В. Гурунян, Финансы бюджетных учреждений : учеб. Пособие / Т. В. Гурунян. – Новосибирск : Изд-во СибАГС, 2010. – 190 с.

28 Е. Ю. Гущина, механизм финансирования учреждений здравоохранения в решении социальных проблем / Е. Ю. Гущина :

Новосибирский государственный университет экономики и управления // современные тенденции науки и технологий. – 2016. – № 10. – С. 29-32.

29 М.Г. Даниелян Анализ источников финансирования здравоохранения на современном этапе [Текст]: М.Г. Даниелян // Современные научные исследования и инновации. – 2016. – № 6. – С. 545-548.

30 Л. А. Дробозина, Финансы : учебник для вузов / Л. А. Дробозина; под. ред. Л. А. Дробозиной. – М. : ЮНИТИ, 2010. – 527 с.

31 К.А. Задорожная Особенности налогообложения некоммерческих организаций / К. А. Задорожная // Полиматис. – 2018. - № 9. – С. 35-43.

32 Е. В. Зобова, Особенности финансирования бюджетных учреждений / Е. В. Зобова, А. Ю. Федорова // Социально-экономические явления и процессы. – 2011. – №3-4. – С. 101-108.

33 А. П. Ильин Основные проблемы финансирования учреждений здравоохранения // Новое слово в науке и практике: гипотезы и апробация результатов исследования - 2016. - № 24-2. - С. 90-95

34 А.Ю. Казак Финансовая политика в системе корпоративного управления / Казак А.Ю., Веретенникова О.Б., Майданик В.И. – Екатеринбург: Издательство АМБ, 2014. – 268 с.

35 М.И. Канкулова Финансы государственных и муниципальных учреждений : учебное пособие / Канкулова М.И. – Учебное пособие. — СПб.: Изд-во СПбГЭУ, 2016. — 132 с.

36 Л. В. Килимова Региональный рынок медицинских услуг: социологический анализ / Л. В. Килимова, В. А. Белкина // Вестн. Тамбов. ун-та. Сер.: Обществ. науки. - 2017. - Т. 3, № 3(11). - С. 69-75

37 М. А. Клишина, Первоочередные меры по реализации Федерального закона № 83-ФЗ / М. А. Клишина, С. А. Лановая // Бюджет. – 2010. – № 8. – С. 26-29

38 О.К. Коробкова Управление медицинскими услугами на основе одноканального финансирования системы здравоохранения [Текст]: О.К. Коробкова // Региональные проблемы преобразования экономики. –2015. –№4.

– С. 69-73.

39 С.А Крючков. Отдельные аспекты налогообложения прибыли в некоммерческих организациях / С. А. Крючков // Налоговая политика и практика. – 2015. - № 12. – С. 50-55

40 Курнакина, Н.В. Методика комплексной оценки эффективности деятельности медицинской организации за год [Текст] / Н.В. Курнакина // Инновации и инвестиции. -2017. - № 2. - С. 137-140.

41 М. В. Лушникова, Финансовое право. Часть 1 : учебное пособие / М. В Лушникова. – Ярославль : ЯрГУ, 2013. – 108 с.

42 И. Н. Мысляева, И. Н. Государственные и муниципальные финансы : учебник / И. Н. Мысляева. – М. : ИНФРА-М, 2011. – 268 с.

43 А.В. Пенюгалова Особенности налогообложения государственных (муниципальных) учреждений / А. В. Пенюгалова, А. С. Чулков // Бухгалтерский учет и налогообложение в бюджетных организациях. – 2018. - № 5. – С. 28-35.

44 Е.А. Разумовская, Экономическое обоснование необходимости перераспределения финансовых обязательств в здравоохранении [Текст] / Е.А. Разумовская, Р.Ю. Луговцов, А.В. Козлов, В В. Фоменко // Вестник ВСГУТУ. - 2016. - № 2. - С. 70-76.

45 Б. Л. Рудник, Совершенствование организационно-финансовых механизмов оказания государственных и муниципальных услуг: результаты экспертного анализа / Б. Л. Рудник // Вопросы государственного и муниципального управления. – 2014. – № 3. – С. 70-89.

46 Т.Н. Русских Формирование рейтинговых оценок эффективности деятельности региональных систем здравоохранения и обязательного медицинского страхования / Т.Н. Русских, Н.В. Сироткина, В.И. Тинякова// Экономика региона. – 2015. – № 4(44). – С. 197-213.

47 В. Ю. Семенов, Системы организации здравоохранения: / В. Ю. Семёнов // учеб. пособие. - М.: МФП, 2015. - 69 с.

48 Н.М. Сергеева О подходах к оценке эффективности функционирования медицинских организаций // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2017. – № 2-1. – С. 72-76. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://applied-research.ru/ru/article/view?id=11220>

49 Ю.Д. Сергеев, Медицинское право в современной России: становление, успехи, проблемы, перспективы // Экономика здравоохранения. - 2017. - № 11. - С. 44.

50 Серебренников А.В. Развитие системы органов государственного управления здравоохранением в Российской Федерации (история, современность, перспективы) /А. В. Серебренников // Право и жизнь. - 2015. - № 10. - С. 94.

51 Т. М. Скляр, Международный опыт финансирования по результатам деятельности в здравоохранении [Текст]: Т.М. Скляр // Менеджер здравоохранения. –2015. –№3. – С. 51-57.

52 В.И. Стародубов Проблемы и перспективы финансирования российского здравоохранения / В.И. Стародубов, В.О. Флек // Экономика здравоохранения. – 2015. - №1. – с. 5-16.

53 Тарасов Ю.И. Перспективы развития обязательного медицинского страхования // Экономика здравоохранения.- 2016. -№ 3. - С. 18-21.

54 Д.Е. Хулукшинов Современное состояние системы здравоохранения России: вопросы формирования и проблемы развития [Текст]: Д.Е. Хулукшинов, Е.Ц. Норбоева // Экономические науки. – 2016. – №5. – С. 79-84.

55 И. А. Цыцорина, Основные направления совершенствования системы охраны здоровья населения в субъекте Российской Федерации / И.А. Цыцорина // Бюллетень СО РАМН. - 2015. - Т. 30. - №5. - С. 87-92.

56 К. Г. Чагин, Источники и механизмы финансирования бюджетных учреждений [Электронный ресурс] / К. Г. Чагин // Руководитель бюджетной организации. – 2015. – №3. – Режим доступа: <http://www.audarpress.ru/magazine/17/number/1691/article/13999>

57 М.Ш. Шарифов Современные институциональные формы взаимодействия государства и гражданского общества / М. Ш. Шарифов // Российский юридический журнал. – 2015. - № 5. – С. 15

58 Е. Н. Янюк Особенности финансирования бюджетных учреждений здравоохранения / Е. Н. Янюк, Ю. Е. Клишина // Актуальные вопросы финансов и страхования России на современном этапе : сб. ст. / Нижегород. гос. пед. ун-т. – Н. Новгород, 2016. - С. 310-312.

59 Overview of Health Care Financing // Merck Manual. // URL: <http://www.merckmanuals.com/home/fundamentals/financial-issues-in-health-care/overview-of-health-care-financing>

60 The system of healthcare financing in USA // Rosmedstrah. URL: <http://www.rosmedstrah.ru/articles.php?blk=4&id=74&show=1&theme=15>

ПРИЛОЖЕНИЕ А

План финансово-хозяйственной деятельности 2016

56	Наименование показателя	Код по бюджетной классификации операции сектора госу-	Всего 1-ый год планирования	В том числе		Всего 2-ой год планирования	В том числе		Всего 3-ий год планирования	В том числе	
				Операции по лицевым счетам, открытым в органах	Операции по лицевым счетам,		Операции по лицевым счетам,	Операции по лицевым счетам,		Операции по лицевым счетам,	Операции по лицевым счетам,
57	Планируемый остаток средств на начало планируемого года	510	1 169 734,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58		510	8 822 978,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59	Поступления, всего	000	193 094 268,00	193 094 268,00	0,00	193 618 700,00	193 618 700,00	0,00	194 315 600,00	194 315 600,00	0,00
60	в том числе:										
61	Поступления от оказания учреждениям платных услуг (выполнения работ) и иной приносящей доход деятельности, всего	000	13 926 000,00	13 926 000,00	0,00	13 938 700,00	13 938 700,00	0,00	14 635 600,00	14 635 600,00	0,00
62	из них:										
63	Поступления от аренды активов	120	400 000,00	400 000,00	0,00	400 000,00	400 000,00	0,00	400 000,00	400 000,00	0,00
64	Поступления от оказания учреждениям услуг (выполнения работ), предоставление которых для физических и юридических лиц осуществляется на	130	13 474 699,00	13 474 699,00	0,00	13 538 700,00	13 538 700,00	0,00	14 235 600,00	14 235 600,00	0,00
65	Поступления от штрафов, пеней, иных сумм принудительного изъятия	140	30 000,00	30 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66	Поступления от выбытия нефинансовых активов, всего	400	21 301,00	21 301,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67	из них:										
68	Поступления от выбытия материальных запасов	440	21 301,00	21 301,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69	Субсидии на иные цели, всего	000	500 000,00	500 000,00	0,00	500 000,00	500 000,00	0,00	500 000,00	500 000,00	0,00
70	из них:										
71	Субсидии на иные цели	180	500 000,00	500 000,00	0,00	500 000,00	500 000,00	0,00	500 000,00	500 000,00	0,00
72	Средства фонда обязательного медицинского страхования (ОМС), всего	000	178 668 268,00	178 668 268,00	0,00	179 180 000,00	179 180 000,00	0,00	179 180 000,00	179 180 000,00	0,00
73	из них:										
74	Средства фонда обязательного медицинского страхования (ОМС)	130	178 668 268,00	178 668 268,00	0,00	179 180 000,00	179 180 000,00	0,00	179 180 000,00	179 180 000,00	0,00
75	Выплаты, всего	000	203 086 980,00	203 086 980,00	0,00	193 618 700,00	193 618 700,00	0,00	194 315 600,00	194 315 600,00	0,00
76											

Продолжение приложения А

77	в том числе:										
78	Выплаты за счет оказания учреждением платных услуг (выполнения работ) и иной приносящей доход деятельности, всего	000	15 095 734,00	15 095 734,00	0,00	13 938 700,00	13 938 700,00	0,00	14 635 600,00	14 635 600,00	0,00
79	из них:										
80	Оплата труда и начисления на выплаты по оплате труда, всего	210	8 757 033,00	8 757 033,00	0,00	7 876 000,00	7 876 000,00	0,00	7 876 000,00	7 876 000,00	0,00
81	из них:										
82	Заработная плата	211	6 659 240,00	6 659 240,00	0,00	6 020 000,00	6 020 000,00	0,00	6 020 000,00	6 020 000,00	0,00
83	Прочие выплаты	212	100 000,00	100 000,00	0,00	50 000,00	50 000,00	0,00	50 000,00	50 000,00	0,00
84	Начисления на выплаты по оплате труда	213	1 997 793,00	1 997 793,00	0,00	1 806 000,00	1 806 000,00	0,00	1 806 000,00	1 806 000,00	0,00
85	Оплата работ, услуг, всего	220	3 286 709,00	3 286 709,00	0,00	3 262 700,00	3 262 700,00	0,00	3 959 600,00	3 959 600,00	0,00
86	из них:										
87	Услуги связи	221	30 000,00	30 000,00	0,00	30 000,00	30 000,00	0,00	30 000,00	30 000,00	0,00
88	Транспортные услуги	222	50 000,00	50 000,00	0,00	50 000,00	50 000,00	0,00	50 000,00	50 000,00	0,00
89	Коммунальные услуги	223	180 000,00	180 000,00	0,00	180 000,00	180 000,00	0,00	180 000,00	180 000,00	0,00
90	Арендная плата за пользование имуществом	224	15 000,00	15 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	Работы, услуги по содержанию имущества	225	1 011 709,00	1 011 709,00	0,00	1 502 700,00	1 502 700,00	0,00	2 199 600,00	2 199 600,00	0,00
92	Прочие работы, услуги	226	2 000 000,00	2 000 000,00	0,00	1 500 000,00	1 500 000,00	0,00	1 500 000,00	1 500 000,00	0,00
93	Прочие расходы, всего	290	333 860,00	333 860,00	0,00	300 000,00	300 000,00	0,00	300 000,00	300 000,00	0,00
94	Поступление нефинансовых активов, всего	300	2 718 132,00	2 718 132,00	0,00	2 500 000,00	2 500 000,00	0,00	2 500 000,00	2 500 000,00	0,00
95	из них:										
96	Увеличение стоимости основных средств	310	1 000 000,00	1 000 000,00	0,00	500 000,00	500 000,00	0,00	500 000,00	500 000,00	0,00
97	Увеличение стоимости материальных запасов	340	1 718 132,00	1 718 132,00	0,00	2 000 000,00	2 000 000,00	0,00	2 000 000,00	2 000 000,00	0,00
98	Субсидии на иные цели, всего	000	500 000,00	500 000,00	0,00	500 000,00	500 000,00	0,00	500 000,00	500 000,00	0,00
99	из них:										
100	Поступление нефинансовых активов, всего	300	500 000,00	500 000,00	0,00	500 000,00	500 000,00	0,00	500 000,00	500 000,00	0,00

Окончание приложения А

101	из них:										
102	Увеличение стоимости основных средств	310	500 000,00	500 000,00	0,00	500 000,00	500 000,00	0,00	500 000,00	500 000,00	0,00
103	Средства фонда обязательного медицинского страхования (ОМС), всего	000	187 491 246,00	187 491 246,00	0,00	179 180 000,00	179 180 000,00	0,00	179 180 000,00	179 180 000,00	0,00
104	из них:										
105	Оплата труда и начисления на выплаты по оплате труда, всего	210	121 533 621,00	121 533 621,00	0,00	118 220 000,00	118 220 000,00	0,00	118 220 000,00	118 220 000,00	0,00
106	из них:										
107	Заработная плата	211	93 562 851,00	93 562 851,00	0,00	90 800 000,00	90 800 000,00	0,00	90 800 000,00	90 800 000,00	0,00
108	Прочие выплаты	212	137 738,00	137 738,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109	Начисления на выплаты по оплате труда	213	27 833 032,00	27 833 032,00	0,00	27 420 000,00	27 420 000,00	0,00	27 420 000,00	27 420 000,00	0,00
110	Оплата работ, услуг, всего	220	9 698 212,00	9 698 212,00	0,00	9 000 000,00	9 000 000,00	0,00	9 000 000,00	9 000 000,00	0,00
111	из них:										
112	Услуги связи	221	470 153,00	470 153,00	0,00	450 000,00	450 000,00	0,00	450 000,00	450 000,00	0,00
113	Транспортные услуги	222	30 501,00	30 501,00	0,00	350 000,00	350 000,00	0,00	350 000,00	350 000,00	0,00
114	Коммунальные услуги	223	2 748 273,00	2 748 273,00	0,00	2 700 000,00	2 700 000,00	0,00	2 700 000,00	2 700 000,00	0,00
115	Работы, услуги по содержанию имущества	225	2 714 373,00	2 714 373,00	0,00	2 000 000,00	2 000 000,00	0,00	2 000 000,00	2 000 000,00	0,00
116	Прочие работы, услуги	226	3 734 912,00	3 734 912,00	0,00	3 500 000,00	3 500 000,00	0,00	3 500 000,00	3 500 000,00	0,00
117	Социальное обеспечение, всего	260	41 600 000,00	41 600 000,00	0,00	41 600 000,00	41 600 000,00	0,00	41 600 000,00	41 600 000,00	0,00
118	из них:										
119	Пособия по социальной помощи населению	262	41 600 000,00	41 600 000,00	0,00	41 600 000,00	41 600 000,00	0,00	41 600 000,00	41 600 000,00	0,00
120	Прочие расходы, всего	290	291 710,00	291 710,00	0,00	200 000,00	200 000,00	0,00	200 000,00	200 000,00	0,00
121	Поступления нефинансовых активов, всего	300	14 367 703,00	14 367 703,00	0,00	10 160 000,00	10 160 000,00	0,00	10 160 000,00	10 160 000,00	0,00
122	из них:										
123	Увеличение стоимости основных средств	310	1 270 813,00	1 270 813,00	0,00	500 000,00	500 000,00	0,00	500 000,00	500 000,00	0,00
124	Увеличение стоимости материальных запасов	340	13 096 890,00	13 096 890,00	0,00	9 660 000,00	9 660 000,00	0,00	9 660 000,00	9 660 000,00	0,00

Приложение Б

План финансово-хозяйственной деятельности 2017

Наименование показателя	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Объем финансового обеспечения, руб (с точностью до двух знаков после запятой - 0,00)						
		всего	в том числе:					
			субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного (муниципального) задания из федерального бюджета, бюджета субъекта Российской Федерации (местного бюджета)	Субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования	субсидии, предоставляемые в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации	субсидии на осуществление капитальных вложений	поступления от оказания услуг (выполнения работ) на платной основе и от иной приносящей доход деятельности	
1	3	7	8		9	10	12	13
Поступления, всего	000	172696935,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Поступления от оказания учреждением платных услуг (выполнения работ) и иной приносящей доход деятельности, всего	000	13738700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13738700,00	0,00
Поступления от аренды активов	120	400000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400000,00	0,00
Поступления от оказания учреждением услуг (выполнения работ), предоставление которых для физических и юридических лиц осуществляется на платной основе	130	13273700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13273700,00	0,00

Продолжение приложения Б

Поступления от выбытия материальных запасов	440	35000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35000,00	0,00
Средства фонда обязательного медицинского страхования (ОМС), всего	000	149124504,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Средства фонда обязательного медицинского страхования (ОМС)	130	149124504,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Субсидии на иные цели, всего	000	9833731,30	0,00	0,00	9833731,30	0,00	0,00	0,00
Субсидии на иные цели	180	1287914,88	0,00	0,00	1287914,88	0,00	0,00	0,00
Субсидии на иные цели	180	5564,48	0,00	0,00	5564,48	0,00	0,00	0,00
Субсидии на иные цели	180	125820,63	0,00	0,00	125820,63	0,00	0,00	0,00
Субсидии на иные цели	180	5661,41	0,00	0,00	5661,41	0,00	0,00	0,00
Субсидии на иные цели	180	200121,03	0,00	0,00	200121,03	0,00	0,00	0,00
Субсидии на иные цели	180	237814,00	0,00	0,00	237814,00	0,00	0,00	0,00
Субсидии на иные цели	180	7955634,87	0,00	0,00	7955634,87	0,00	0,00	0,00
Субсидии на иные цели	180	15200,00	0,00	0,00	15200,00	0,00	0,00	0,00
Выплаты, всего	000	187302950,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Продолжение Приложения Б

Расходы на выплаты персоналу учреждений, всего	110	7538000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7538000,00
Фонд оплаты труда учреждений	111	5945000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5945000,00
Фонд оплаты труда учреждений	111	5945000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5945000,00
Иные выплаты персоналу учреждений, за исключением фонда оплаты труда	112	50000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50000,00
Иные выплаты персоналу учреждений, за исключением фонда оплаты труда	112	50000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50000,00
Взносы по обязательному социальному страхованию на выплаты по оплате труда работников учреждений 020117	119	1543000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1543000,00
Взносы по обязательному социальному страхованию на выплаты по оплате труда работников учреждений 020117	119	1543000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1543000,00
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных нужд (оплата работ, услуг), всего	240	4883420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4883420,00
Арендная плата за пользование имуществом	240	20000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20000,00
Арендная плата за пользование имуществом	244	20000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20000,00
Коммунальные услуги	244	180000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180000,00
Коммунальные услуги	244	180000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180000,00

Продолжение Приложения Б

Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных нужд (поступление нефинансовых активов), всего	240	2895065,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2895065,00
Увеличение стоимости материальных запасов	244	1595065,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1595065,00
Увеличение стоимости материальных запасов	244	1595065,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1595065,00
Увеличение стоимости основных средств	244	1300000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1300000,00
Увеличение стоимости основных средств	244	1300000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1300000,00
Прочие расходы, всего	240	250000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250000,00
Прочие расходы, всего	244	250000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250000,00
Прочие расходы, всего	360	26000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26000,00
Стипендии	360	26000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26000,00
Исполнение судебных актов Российской Федерации и мировых соглашений по возмещению вреда, причиненного в результате деятельности учреждений	831	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Исполнение судебных актов Российской Федерации и мировых соглашений по возмещению вреда, причиненного в результате деятельности учреждений	831	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Прочие расходы, всего	853	32000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32000,00
Уплата иных платежей	853	32000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32000,00

Окончание приложения Б

Субсидии на иные цели, всего	000	9833731,30	0,00	0,00	9833731,30	0,00	0,00	0,00
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных нужд (поступление нефинансовых активов), всего	240	1287914,88	0,00	0,00	1287914,88	0,00	0,00	0,00
Увеличение стоимости основных средств	244	1287914,88	0,00	0,00	1287914,88	0,00	0,00	0,00
Увеличение стоимости основных средств	244	1287914,88	0,00	0,00	1287914,88	0,00	0,00	0,00
Социальное обеспечение и иные выплаты населению, всего	300	8545816,42	0,00	0,00	8545816,42	0,00	0,00	0,00
Пособия, компенсации и иные социальные выплаты гражданам, кроме публичных нормативных обязательств	320	8545816,42	0,00	0,00	8545816,42	0,00	0,00	0,00
Поступление финансовых активов, всего	500	200000,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
Поступление средств во временном распоряжении	510	200000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200000,00	0,00
Выбытия финансовых активов, всего	600	200000,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
Выбытие средств во временном распоряжении	610	200000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200000,00	0,00
Остаток средств на начало года		1885785,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1885785,00	0,00
Остаток средств на начало года		12720230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Приложение В

План финансово-хозяйственной деятельности 2018

	Российской Федерации	обеспечения, очередной финансовый год, руб.	субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного (муниципального) задания из федерального бюджета, бюджета субъекта Российской Федерации (местного бюджета)	Субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского	субсидии, предоставляемые в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации	субсидии на осуществление капитальных вложений	средства обязательного медицинского страхования	поступления от	финансового обеспечения, 1-й год планового периода, руб.	субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного (муниципального) задания из федерального бюджета,
1	3	9	10		11	12	13	14	16	17
Поступления, всего	000	235636760,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	233392240,00	0,0
Поступления от оказания учреждением платных услуг (выполнения работ) и иной приносящей доход деятельности, всего	000	14645600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14645600,00	14635600,00	0,0
Доходы от операционной аренды	121	400000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400000,00	400000,00	0,0
Доходы от оказания платных услуг (работ)	131	13965600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13965600,00	13970600,00	0,0
Доходы по условным арендным платежам	135	200000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200000,00	200000,00	0,0
Доходы от штрафных санкций за нарушение законодательства о закупках и нарушение условий контрактов (договоров)	141	30000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30000,00	30000,00	0,0
Уменьшение стоимости материальных запасов	440	50000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50000,00	35000,00	0,0
Средства фонда обязательного медицинского страхования (ОМС), всего	000	216020310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216020310,00	0,00	218256640,00	0,0
Доходы от оказания услуг (работ) по программе обязательного медицинского страхования	132	216020310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216020310,00	0,00	218256640,00	0,0
Субсидии на иные цели, всего	000	4970850,39	0,00	0,00	4970850,39	0,00	0,00	0,00	500000,00	0,0
Доходы от оказания платных услуг (работ) и иной приносящей доход деятельности, всего	000	14645600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14645600,00	14635600,00	0,0

Продолжение приложения В

Субсидии на иные цели, всего	000	4970850,39	0,00	0,00	4970850,39	0,00
Доходы от получения субсидии на иные цели	183	2500000,00	0,00	0,00	2500000,00	0,00
Доходы от получения субсидии на иные цели	183	42000,00	0,00	0,00	42000,00	0,00
Доходы от получения субсидии на иные цели	183	448277,72	0,00	0,00	448277,72	0,00
Доходы от получения субсидии на иные цели	183	80666,67	0,00	0,00	80666,67	0,00
Доходы от получения субсидии на иные цели	183	1899906,00	0,00	0,00	1899906,00	0,00
Выплаты, всего	000	245040058,39	0,00	0,00	0,00	0,00
Приносящая доход деятельность (собственные доходы учреждения), всего	000	15890379,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Расходы на выплаты персоналу учреждений, всего	110	7505600,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Фонд оплаты труда учреждений	111	5700000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Иные выплаты персоналу учреждений, за исключением фонда оплаты труда, всего	112	100000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Взносы по обязательному социальному страхованию на выплаты по оплате труда работников учреждений	119	1695600,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Иные выплаты персоналу учреждений, за исключением фонда оплаты труда, в части возмещения расходов на приобретение проездных документов	112	10000,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Продолжение приложения В

Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных нужд (оплата работ, услуг), всего	240	5084779,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Услуги связи	244	40000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Транспортные услуги	244	30000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Коммунальные услуги	244	180000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Арендная плата за пользование имуществом	244	20000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Работы, услуги по содержанию имущества	244	1484779,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Прочие работы, услуги	244	3330000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Прочие расходы, всего	240	250000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Иные расходы	244	250000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Прочие расходы, всего	850	150000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Налоги, пошлины и сборы	852	20000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Штрафы за нарушение законодательства о налогах и сборах, законодательства о страховых взносах	853	30000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Другие экономические санкции	853	100000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных нужд (поступление нефинансовых активов), всего	240	2900000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Увеличение стоимости основных средств	244	1500000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Увеличение стоимости материальных запасов	244	1400000,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Продолжение приложения В

Увеличение стоимости основных средств	244	833654,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Увеличение стоимости материальных запасов	244	8685575,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Увеличение стоимости материальных запасов	244	2026215,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Расходы на выплаты персоналу учреждений, всего	110	195183786,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Фонд оплаты труда учреждений	111	146937900,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Иные выплаты персоналу учреждений, за исключением фонда оплаты труда	112	94163,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Взносы по обязательному социальному страхованию на выплаты по оплате труда работников учреждений	119	44374723,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Фонд оплаты труда учреждений	111	2900000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Иные выплаты персоналу учреждений, за исключением фонда оплаты труда	112	1000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Взносы по обязательному социальному страхованию на выплаты по оплате труда работников учреждений	119	876000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных нужд (оплата работ, услуг), всего	240	16639024,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Услуги связи	244	252533,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Коммунальные услуги	244	1350396,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Окончание приложения В

Прочие работы, услуги	244	471438,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Прочие расходы, всего	850	810575,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Налоги, пошлины и сборы	852	10000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Другие экономические санкции	853	800575,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Субсидии на иные цели, всего	000	4970850,39	0,00	0,00	4970850,39	0,00
Расходы на выплаты персоналу учреждений, всего	110	80666,67	0,00	0,00	80666,67	0,00
Иные выплаты персоналу учреждений, за исключением фонда оплаты труда	112	80666,67	0,00	0,00	80666,67	0,00
Прочие работы, услуги	240	1941906,00	0,00	0,00	1941906,00	0,00
Прочие работы, услуги	244	42000,00	0,00	0,00	42000,00	0,00
Прочие работы, услуги	244	1899906,00	0,00	0,00	1899906,00	0,00
Социальное обеспечение и иные выплаты населению, всего	300	39042,33	0,00	0,00	39042,33	0,00
Прочие работы, услуги	323	39042,33	0,00	0,00	39042,33	0,00
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных нужд (оплата работ, услуг), всего	240	2500000,00	0,00	0,00	2500000,00	0,00
Увеличение стоимости основных средств	244	2500000,00	0,00	0,00	2500000,00	0,00
Социальное обеспечение и иные выплаты населению, всего	300	409235,39	0,00	0,00	409235,39	0,00
Увеличение стоимости материальных запасов	323	409235,39	0,00	0,00	409235,39	0,00
Поступление финансовых активов, всего	500	2000000,00	0,00		0,00	0,00
Выбытия финансовых активов, всего	600	2000000,00	0,00		0,00	0,00
Остаток средств на начало года		1244779,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Остаток средств на начало года		8158519,00	0,00	0,00	0,00	0,00

